

## 习惯性交通违规者听证会申请

HTO (Habitual Traffic Offender, 习惯性交通违规者) 是指在五年内有以下行为的驾驶人:

- 被判犯有RCW 46.65.02 (Revised Code of Washington, 《Washington州修订法典》) 中列出的三项或三项以上违规行为。
- 被认定违反或被判犯有WAC 308-104-160中列出的20项或以上违规行为。

如果您被认定是习惯性交通违规者, 您的执照将被吊销直到您达到恢复资格。如需获取更多信息, 请访问 [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov)。除非下文另有书面说明, 否则所有听证会均以电话进行。不完整的申请将被拒绝。请将填妥的表格邮寄或传真至:

Administrative Law Office  
**Department of Licensing**  
 PO Box 9031  
 Olympia, WA 98507-9031  
 传真号码: (360) 570-4950

因HTO被吊销执照的人员通常在驾驶权方面还有其他问题。 **本听证会只适用于HTO吊销。** 如果您目前被监禁在任何惩戒设施中, 您的驾驶权将无法恢复。

**所有信件都将邮寄到Department of Licensing存档的地址。** 如需更新您的地址, 请访问我们的网站 [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov), 或前往您当地的驾驶执照办公室。

### 驾驶人信息

打印或输入姓名 (姓氏、名字、中间名)																			
出生日期 (月/日/年)	驾驶执照号码	州	10位数字的电话号码																
<p>您必须填写以下所有内容, 否则您的申请将被视为不完整而遭拒绝:</p> <p>回答下列问题</p> <p>1. 在过去两年中, 您是否在公共道路上驾驶过机动车辆? ..... 是 否</p> <p>如果“是”, 请在下方写出最后一次驾驶车辆的日期和地点:</p> <p>日期: _____ 地点 (市, 州): _____</p> <p>2. 您是否有任何与驾驶相关的问题尚待法庭审理? ..... 是 否</p> <p>如果“是”, 请提供以下信息 (附上因下方栏位不够而未能列出的任何其他法庭日期的详细信息):</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">日期</th> <th style="width:25%;">地点 (市或县/州)</th> <th style="width:25%;">违规 (超速驾驶等)</th> <th style="width:35%;">法庭 (出庭地点, 如果知道)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				日期	地点 (市或县/州)	违规 (超速驾驶等)	法庭 (出庭地点, 如果知道)												
日期	地点 (市或县/州)	违规 (超速驾驶等)	法庭 (出庭地点, 如果知道)																

### 律师信息 (如果适用)

律师姓名 (请勿列出公设辩护人)		律师地址 (市、州、邮政编码)	
律师的10位数电话号码	律师的10位数传真号码	律师的电子邮箱	

### 口译人员申请

若当事人或证人不会说英语, 我们将免费为您指派一位合格的口译人员。如需口译人员, 请填写以下信息。

口译人员申请表	主要语言	方言
本人需要口译员	本人有听力障碍	

本人明白, 如果Department of Licensing收到证明本人曾驾驶机动车辆但未在表格中披露此事的信息, Department of Licensing可能会根据RCW 46.65采取进一步行动, 取消本人的驾驶特权。本人兹声明上述内容真实无误, 如有不实, 愿依Washington法律受伪证罪处罚。

**X**

\_\_\_\_\_  
 签名日期及地点

\_\_\_\_\_  
 驾驶人签名