

Elija una de las siguientes tres formas de enviar la información de pariente más cercano:

En persona

Visitar cualquiera de las cuatro oficinas de la DMV.

En Línea

- Visita www.dmv.de.gov
- Seleccionar "Los servicios en Línea"
- Seleccionar "Inscripción de Pariente más Cercano/Contacto de Emergencia"

Por Correo

Completar, sellar y enviar este formulario. La dirección está disponible en el folleto. Asegúrese de agregar estampillas postales para la entrega.

Una vez que la información de pariente más cercano este en los archivos, usted puede modificar, cambiar o eliminar la información mediante cualquiera de los métodos anteriores.

Seal Before Mailing

PLACE
STAMP
HERE

Division of Motor Vehicles
Help Desk
P.O. Box 698
Dover, DE 19903-0698



Division of Motor Vehicles
P.O. Box 698
Dover, DE 19903

PARIENTE MÁS CERCANO



Información de Contacto de Emergencia

A través del programa de información de Contacto de Emergencia de Pariente más cercano, Delawareans pueden identificar a la persona que elijan para ser notificado en caso de que estén involucrados en un accidente de emergencia, o queden incapacitados o no puedan comunicarse con la policía o el personal de emergencia médica.



ENVIAR SU INFORMACIÓN



Acerca del programa

El programa de Pariente más Cercano permite que cualquier persona con una licencia de conducir o una tarjeta de identificación de Delaware tenga la opción de agregar la información de contacto de emergencia a su licencia de conducir/tarjeta de identificación.

- ¡Es gratis! No hay ninguna cuota para añadir la información de contacto de emergencia a su registro de licencia de conducir/permiso/tarjeta de identificación.
- La información de contacto de emergencia se almacenará en una base de datos segura que contiene información sobre licencia de conducir/tarjeta de identificación, esta información solo está disponible para la División de Motor y Vehículos y aplicación de la ley.
- Para cualquier persona de 18 años de edad o mayor, la persona de contacto puede ser un familiar, amigo o compañero de trabajo.
- Los menores de 18 años de edad están obligados a tener un padre o tutor legal como su contacto principal.



Sí, me gustaría la designación de Donante de Órganos impreso en mi licencia de conducir o en mi tarjeta de identificación con foto.

No hay costo para hacer la designación Donante de Órganos en su licencia de conducir o tarjeta de identificación con foto. Su expediente de conducir reflejará su Nuevo estatus como Donante de Órganos. En el momento de la renovación de su licencia de conducir o tarjeta de identificación con foto un corazón rojo aparecerá al lado de su foto. Esto es considerado como consentimiento legal para donación de órganos y tejidos. Es importante que usted informe a su familia de su decisión de ser donante de órganos y tejidos.



Formulario de Información

PARIENTE MÁS CERCANO

Agregar

Sí, quiero agregar Información de Contacto de Emergencia de Pariente más Cercano a mi registro de Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación.

Cambiar

Por favor cambiar la Información de Contacto de Emergencia de Pariente más Cercano de mi registro de Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación con la siguiente información.

Eliminar

Por favor elimine la información de Contacto de Emergencia de Pariente más Cercano de mi registro de Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación. (Si se selecciona, omita la sección 2)

Sección 1: Licencia de Conducir de Delaware/Información del Titular de la Tarjeta de Identificación *(Obligatorio)*

Apellido/Nombre/I.: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Numero de la Licencia de Conducir/Tarjeta de Identificación #: _____

Sección 2: Pariente más Cercano/Información de Contacto de Emergencia

(Se requiere al menos un número telefónico o dirección)

Contacto 1 *(Obligatorio)*

Apellido/Nombre/ I.: _____ Relación: _____

Teléfono de la Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Contacto 2 *(Opcional)*

Apellido/Nombre/ I.: _____ Relación: _____

Teléfono de la Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Sección 3: Firma del Titular de Licencia de Conducir/Tarjeta de Identificación *(Obligatorio)*

Firma: _____ Fecha: _____

NOTA: La información que proporcione en este formulario se sobreponen a los datos existentes en los registros de Pariente más Cercano/Contacto de Emergencia. Si este formulario no es completado en su totalidad, la información no será actualizada en sus registros. Por favor asegúrese que la información proporcionada sea actualizada y precisa; la División de Motor Y Vehículos no se hace responsable de ningún error en la información proporcionada. En el caso de una emergencia, esta información de contacto puede ser revelada al personal de emergencia. La División de Motor y Vehículos no se hace responsable si la persona (s) designada no puede ser contactada en caso de una emergencia.