



Обновление/замена водительского удостоверения Запрос для лиц, которые находятся за пределами штата

Зарегистрированные водители штата Washington, которые находятся **за пределами штата или страны и имеют действующий номер социального обеспечения**, могут использовать данный бланк для отправки запроса об обновлении или замене утерянного либо украденного водительского удостоверения. Вы можете обновить права за один год до истечения срока действия. Сумма платежа за продление включает обязательный технологический сбор в размере 1 дол. США.

For validation only

Для подачи заявления отправьте данный заполненный бланк, все необходимые приложения и чек банка США или денежный перевод на имя Department of Licensing по указанному далее адресу.

Department of Licensing
PO Box 9048
Olympia, WA 98507-9048

Документы, которые мы не можем обновить/заменить по почте:

- EDL (Enhanced Driver License, водительские права, удостоверяющие статус гражданства США)
- CDL (Commercial Driver License, водительские права на управление коммерческим транспортным средством)
- ID (Identification cards, удостоверения личности)
- Произвести изменение имени

Действия для отказа

- Чтобы отказаться от части водительских прав, которая подтверждает Ваш статус гражданства США, заполните [заявление об отказе \(Notice of Surrender\)](#) и отправьте его вместе с Вашим запросом.
- Чтобы отказаться от водительских прав на управление коммерческим транспортным средством, заполните [заявление об отказе от водительских прав на управление коммерческим транспортным средством \(Commercial Driver License Notice of Surrender\)](#) и отправьте его вместе с Вашим запросом.
- Чтобы отказаться от разрешения на управление мотоциклом, заполните [заявление об отказе](#) и отправьте его вместе с Вашим запросом.

Обновленные документы, отправляемые по почте, не содержат фотографии или подписи. Вы можете восстановить фотографию и подпись по возвращении в Washington в отделе выдачи водительских удостоверений (Driver Licensing Office).

Отметьте только одно

- Я хочу заменить** свое потерянное или украденное водительское удостоверение. Вложите **20 дол. США**
- Я хочу обновить** свое основное водительское удостоверение. Вложите **55 дол. США для срока действия на 6 лет или 73 дол. США - на 8 лет**
- Я хочу обновить** свое водительское удостоверение с разрешением на управление мотоциклом. Вложите **85 дол. США для срока действия на 6 лет или 113 дол. США - на 8 лет.**
- Я хочу указать свой военный статус.** Приложите документ, подтверждающий военный статус/статус иждивенца (копию приказов или военное ID). У удостоверения будет срок действия. Вложите **20 дол. США**

Полное имя (фамилия, имя, второе имя или отчество)				Номер водительского удостоверения штата Washington	
Номер социального обеспечения Обязательно для всех водителей; требуется согласно законодательству об алиментах, USC (United States Code, Свод законов США) 42 666(а), RCW (Revised Code of Washington, Свод законов штата Washington с поправками) 26.23.150. Для хранения в деле. Используется для удостоверения личности, 42 USC 405					
Адрес проживания в штате Washington (обязательно для обработки)					
Город			Штат	Почтовый индекс	
Дата рождения (мм/дд/гггг)	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> Х	Рост	Вес	Цвет глаз	Являетесь ли вы одним из близнецов или тройняшек? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Почтовый адрес за пределами штата				Электронная почта (если нам понадобится связаться с Вами)	
Город	Штат	ZIP-код или почтовый индекс	Страна	10-значный номер телефона	
Отметьте все, что имеет отношение к делу. <input type="checkbox"/> Я хочу быть донором органов <input type="checkbox"/> Я хочу зарегистрироваться для прохождения срочной военной службы <input type="checkbox"/> Я хочу голосовать в штате Washington и являюсь гражданином (-кой) США					
Медицинские записи/отметки о зрении. Отметьте все, что имеет отношение к делу <input type="checkbox"/> У меня нет психического или физического расстройства, и я не принимаю никаких лекарств, которые могут повлиять на мою способность управлять транспортным средством <input type="checkbox"/> Мое зрение — 20/40 или лучше с или без корректирующих линз					

Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законом штата Вашингтон, что вышеизложенное является истинным и точным.

Дата и место

X

Подпись