

## Заявление об отказе

Вы можете использовать данный бланк, чтобы отказаться от Вашего водительского удостоверения, выданного штатом Washington или другим штатом, а также от удостоверения личности и/или разрешений.

НАПЕЧАТАЙТЕ или НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ Полное имя (фамилия, имя, инициал отчества)	Дата рождения
--	---------------

Настоящим подтверждается, что отказ от удостоверения:

- добровольный  
 принудительный

### Штат Washington

Номер водительского удостоверения/удостоверения личности
Я отказываюсь от моего <input type="checkbox"/> Водительского удостоверения/удостоверения личности <input type="checkbox"/> Водительского удостоверения, удостоверяющего статус гражданства США/удостоверения личности <input type="checkbox"/> Разрешения на управление мотоциклом <input type="checkbox"/> Временного водительского удостоверения

### Водительского удостоверения, выданного другим штатом

Штат	Номер водительского удостоверения/удостоверения личности
Я отказываюсь от моего: <input type="checkbox"/> Водительского удостоверения/удостоверения личности <input type="checkbox"/> Разрешения на управление мотоциклом <input type="checkbox"/> Временного водительского удостоверения	

Я понимаю, что для того, чтобы вновь зарегистрироваться или получить разрешение, от которого я отказываюсь, я должен (-на) соответствовать требованиям Части 46.20 RCW (Revised Code of Washington, Свод законов штата Washington с поправками), включая оплату всех соответствующих сборов и квалификацию для всех необходимых экзаменов. Я подтверждаю, что моя электронная подпись служит для заверения и подтверждения моего согласия с условиями этого и любых дополнительных заявлений на получение водительских удостоверений, которые я подаю в рамках данного процесса, и что моя электронная подпись будет распространяться на все подобные заявления.

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Дата и место подписания Подпись

<b>For department use only</b>
Comments
LSR _____ Station _____