

## Extracto certificado de sentencia por la pérdida de un vehículo motorizado

Use este formulario para notificarnos del estado de una sentencia dictada por un tribunal a causa de un choque o robo de un vehículo motorizado. Los campos marcados como **obligatorios** deben ser completados. Luego de que el tribunal complete su sección, envíelo por fax al **360-570-4966** o por correo a:

**Driver Records, Department of Licensing, PO Box 9030, Olympia, WA 98507**

**Los formularios incompletos no serán procesados.**

**Demandante** (persona que inicia un proceso legal): llene esta sección y firme. Llévelo al tribunal para que este lo complete.

<b>Obligatorio:</b> Apellido del demandante	<b>Obligatorio:</b> Nombre	<b>Obligatorio:</b> Segundo nombre
<b>Obligatorio:</b> Dirección, ciudad, estado, código postal		Número de licencia para conducir del demandante

**Abogado/compañía de seguros:** ingrese la información del abogado o de la compañía de seguros, en caso de que el demandante cuente con uno.

Individuo o compañía representada	
Abogado/nombre de la compañía de seguros	(Código de área) número de teléfono
Dirección, ciudad, estado, código postal	

### contra Demandado 1

<b>Obligatorio:</b> Se requiere el nombre completo de la persona para responder al proceso legal (apellido, nombre, segundo nombre)	
Número de licencia para conducir	<b>Obligatorio:</b> Fecha de nacimiento
Dirección, ciudad, estado, código postal	

### contra Demandado 2

<b>Obligatorio:</b> Se requiere el nombre completo de la persona para responder al proceso legal (apellido, nombre, segundo nombre)	
Número de licencia para conducir	<b>Obligatorio:</b> Fecha de nacimiento
Dirección, ciudad, estado, código postal	

### Incidente

<b>Obligatorio:</b> Tipo de incidente <input type="checkbox"/> Colisión <input type="checkbox"/> Robo de vehículo motorizado	<b>Obligatorio:</b> Fecha del incidente	<b>Obligatorio:</b> Fecha en que se presentó en el tribunal
---	---	---

*Certifico so pena de perjurio en virtud de las leyes del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.*

\_\_\_\_\_  
Fecha y lugar en que firma

**X**

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

**Court information**

Court cause number (required)	Date judgment entered	Extension date (attach extension docs)	Judgment amount (required) \$
<p>Check one (required)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Judgment unsatisfied.</b> The information above is evidence that a judgment has been entered in this court, no appeal has been awarded, and 30 days have elapsed since the judgment was rendered. The judgment is from a cause of action arising out of the ownership, maintenance or use of a vehicle subject to registration under the laws of this state.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Judgment by default.</b> This judgment is from a cause of action arising out of the ownership, maintenance or use of a vehicle subject to registration under the laws of this state, and 30 days have elapsed since judgment was rendered. How served: <input type="checkbox"/> Personal service, date served _____ <input type="checkbox"/> Certified mail <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Payment by installment order.</b> An order authorizing payment by installments has been entered in this court.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Default on installment order.</b> There is evidence on file in this court that the debtor is in default of this order.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Judgment fully satisfied.</b> There is evidence on file in this court that the judgment rendered has been fully satisfied.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Judgment discharged through bankruptcy.</b> There is evidence on file in this court that this case has been discharged by bankruptcy.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vacate judgment.</b></p>			
Date of certification (required)	Court and city (required)		Court stamp area
Court clerk name	Judge name		