

Solicitud de renovación o reemplazo de la licencia de conducir mientras se encuentra fuera del estado

Los conductores con licencia del estado de Washington que se encuentran **fuera del estado o del país y que tienen un número de seguro social vigente** pueden usar este formulario para solicitar una renovación o reemplazo de una licencia de conducir perdida o robada.

For validation only

Puede hacer la renovación un año antes del vencimiento.

Para realizar su solicitud, envíe este formulario llenado, todos los documentos adjuntos necesarios y un cheque emitido por un banco de EE. UU. o giro postal pagadero al Department of Licensing a:

Department of Licensing
PO Box 9048
Olympia, WA 9807-9048

No podemos renovar o reemplazar por correo postal lo siguiente:

- Licencia de conducir mejorada (enhanced driver license, EDL)
- Licencia de conducir comercial (commercial driver license, CDL)
- Tarjetas de identificación (identification card, ID)
- Cambios de nombre

Para renunciar:

- Para renunciar a la parte mejorada de su licencia, debe llenar un **Notice of Surrender** (Aviso de renuncia) y enviarlo junto con su solicitud.
- Para renunciar a su licencia de conducir comercial, debe llenar un **Commercial Driver License Notice of Surrender** (Aviso de renuncia a la licencia de conducir comercial) y enviarlo junto con su solicitud.
- Para renunciar a la aprobación para manejar motocicleta, debe llenar un **Notice of Surrender** y enviarlo junto con su solicitud.

Las renovaciones emitidas por correo postal no tienen foto ni firma.

Marque únicamente uno:

- Quiero reemplazar** mi licencia de conducir perdida o robada. Adjunte **\$20**.
- Quiero renovar** mi licencia de conducir básica. Adjunte **\$54**.
- Quiero renovar mi licencia de conducir con aprobación para manejar motocicleta.** Adjunte **\$84**.
- Quiero avisar mi estado militar.** Incluya comprobante de servicio activo o estatus de dependiente de un militar (copia de órdenes o identificación militar). La licencia tendrá una fecha de vencimiento. Adjunte **\$10**.

Nombre (<i>apellido, primer nombre, segundo nombre</i>)				Número de licencia de conducir de Washington	
Número de seguridad social – Necesario para todos los conductores; obligatorio para las leyes de pensión alimenticia, Sección 666(a) del Título 42 del Código de Estados Unidos (United States Code, USC), Sección 26.23.150 del Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW). Archivado. Usado como identificación, Sección 405 del Título 42 del USC.					
Dirección de residencia en el estado de Washington (<i>necesaria para procesamiento</i>)					
Ciudad			Estado	Código postal	
Fecha de nacimiento (<i>mm/dd/aaaa</i>)	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Estatura	Peso	Color de ojos	¿Es gemelo o trillizo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección postal fuera del estado			Correo electrónico		
Ciudad		Estado	Código postal	País	(Código de área) número de teléfono
Marque todas las opciones que correspondan <input type="checkbox"/> Quiero ser donador de órganos. <input type="checkbox"/> Quiero registrarme para el servicio selectivo. <input type="checkbox"/> Quiero registrarme para votar en el estado de Washington y soy ciudadano estadounidense.					
Declaraciones sobre el estado de salud y la vista. Marque todas las opciones que correspondan <input type="checkbox"/> No tengo una afección mental o física y no estoy tomando ningún medicamento que pueda afectar mi capacidad de operar un vehículo motorizado. <input type="checkbox"/> Mi visión es 20/40 o mejor, con o sin lentes correctivos.					

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

Fecha y lugar

X

Firma