



Solicitud de una audiencia por conducir bajo los efectos del alcohol o las drogas (DUI)

Este es una notificación concerniente a la intención del Department of Licensing (DOL) de suspender, revocar o rechazar su licencia, permiso o derecho a conducir. Usted tiene el derecho de solicitar una audiencia formal para impugnar la suspensión o revocación de su derecho a conducir. La audiencia se llevará a cabo de acuerdo con el Capítulo 308-103 del WAC. Para los problemas cubiertos en la audiencia, consulte la sección 46.20.308 del RCW.

Su solicitud debe incluir una tarifa no reembolsable de \$375, a menos que usted cumpla los requisitos para recibir ayuda financiera (consulte Solicitudes de ayuda financiera, a continuación). **Su solicitud debe tener un matasellos con fecha dentro de los 7 días posteriores al arresto o dentro de los 7 días posteriores a la fecha en que se le dio el aviso.** Si su solicitud no se hace dentro de este periodo, habrá renunciado a su derecho a una audiencia.

Envíe este formulario lleno con un cheque o un giro postal pagadero al Department of Licensing a:

Hearings and Interviews
Department of Licensing
PO Box 9048
Olympia, WA 98507-9048

Peticiones de ayuda financiera—si usted solicita ayuda financiera (definida en la Sección 10.101.010 del RCW) y quiere que se le exente de la tarifa de la audiencia, use la [Financial Assistance Application](#) (Solicitud de ayuda financiera) disponible en nuestro sitio web, en dol.wa.gov.

Toda correspondencia será enviada a la dirección registrada en el DOL. Para actualizar su dirección, visítenos en línea en dol.wa.gov o vaya a su oficina de licencias local.

LLENE DESDE LA COMPUTADORA o con LETRA DE IMPRENTA Nombre <i>(apellido, primer nombre, segundo nombre)</i>		Fecha de nacimiento	(Código de área) número de teléfono	
Correo electrónico	Número de licencia para conducir	Estado	Fecha de arresto	
Nombre del abogado, si corresponde (no ponga el nombre de un abogado elegido por el tribunal)				
Dirección del abogado (<i>dirección, ciudad, estado, código postal</i>)				
(Código de área) número de teléfono del abogado	(Código de área) número de fax del abogado	Correo electrónico del abogado		

Si las partes o testigos no hablan inglés, se le asignará un intérprete certificado de forma gratuita. Complete la siguiente información si necesita un intérprete.

Solicitud de intérprete <input type="checkbox"/> Necesito un intérprete <input type="checkbox"/> Tengo discapacidad auditiva	Idioma principal	Dialecto
---	------------------	----------

Cualquier licencia vigente que posea es válida únicamente durante 30 días a partir de la fecha del arresto, la fecha de vencimiento señalada en la licencia o hasta que la resolución del Departamento se ratifique en una audiencia, lo que ocurra primero.

Sugerimos que verifique el estado de su derecho a conducir antes de hacerlo. Obtenga más información en dol.wa.gov o llame al Servicio al Cliente al (360) 902-3900.

Authority: RCW 46.20.308