



면허 복원 신청서

고객 정보

실명				
성	이름	중간 이름	호칭	날짜
주소		시	주	우편번호
전화번호		이메일 주소		
운전면허증 번호		주	생년월일	
기소 내역		기소 날짜		기소 상태

이 부분을 작성해 주십시오

면허가 취소된 후 차량을 운전한 적이 있습니까? 예 아니요

마지막으로 차량을 운전한 때가 언제였습니까?

면허가 취소된 후 음주 관련 규정 위반으로 기소된 적이 있습니까?
 예 아니요

'예'인 경우, 언제 어디에서 기소되었습니까?

음주 관련 범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우 주정부 공인 음주 문제 관련 상담 프로그램 수수료 제출은 의무입니다. 치료 서비스 제공자 명단은 doh.dc.gov의 Resources(리소스) 탭에서 찾을 수 있습니다.

참고: MADD Victim Impact 및 운전자 개선 과정은 주에서 인정한 알코올 상담 프로그램 요구 사항에 대한 문서로 허용되지 않습니다.

주정부 공인 음주 문제 관련 상담 프로그램을 수수료했습니까? 예 아니요

'예'인 경우, 수수료 사본을 첨부/업로드하십시오.

'아니요'인 경우, 음주/약물 평가를 완료했으며 상담이 불필요하다는 판정을 받았습니까?
'예'인 경우, 평가서 사본을 첨부/업로드하십시오.

주요 정보

면허 복원 신청서와 함께 모든 관련 서류를 제출해야 합니다. 심의 조사관이 신청서와 서류를 검토합니다.
결정 사항은 서면으로 우편 발송됩니다. 단, 심의 조사관이 상황을 더 잘 이해하기 위해 직접 대면 또는 온라인 심의가 필요하다고 판단하는 경우에는 심의 일정을 잡기 위해 연락을 할 수 있습니다.

지난 3년 사이에 유죄 판결을 받은 경우에는 면허 복원 시 고위험 보험이 필요할 수 있습니다.

허위 성명이나 주소를 사용하고/하거나 고의로 본 신청서에 거짓 진술을 하는 사람은 누구나 DC 법(DC Law)을 위반하는 것이며 \$1,000 이하의 벌금 또는 180 일의 금고형 또는 두 가지 모두에 처해질 수 있습니다. (D.C. 공식 법규 §22-2405)

이로써 면허 복원을 위해 상기에 제공한 정보가 정확한 사실임을 증명하고 확인하는 바입니다.

고객 서명	날짜

신청서 제출 방법

이메일 다음 이메일 주소로 신청서 및 증빙 서류 발송: adjhearings@dcdmv.zendesk.com	우편 다음 주소로 신청서 및 증빙 서류 발송: Adjudication Services PO Box 91980 Washington, DC 20098
직접 제출 이 양식을 작성하여 증빙 서류와 함께 제출: Adjudication Services 955 L'Enfant Plaza SW, P-100 Washington, DC(운영 시간 내).	