



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?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
마지막으로 차량을 운전한 때가 언제였습니까?	
면허가 취소된 후 음주 관련 규정 위반으로 기소된 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
‘예’인 경우, 언제 어디에서 기소되었습니까?	
음주 관련 범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우 주정부 공인 음주 문제 관련 상담 프로그램 수수료 증 제출은 의무입니다. 치료 서비스 제공자 명단은 doh.dc.gov 의 Resources(리소스) 탭에서 찾을 수 있습니다.	
주정부 공인 음주 문제 관련 상담 프로그램을 수수료했습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
‘예’인 경우, 수수료 증 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 180일의 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: adihearings@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).	