



《行政听证会申请表》

听证会于裁决服务处进行

****针对扣分、分数吊销或子女抚养吊销，请勿填写本表。****

受益人信息				
法定全名				
姓氏	名	中间名	后缀	日期
地址		市	州	邮政编码
电话号码		电子邮件地址		
驾照号码	州	出生日期		
指控		指控日期		

请填写此节	
您案件的情况如何？	
您是否曾被判定犯有与酒精有关的罪行？ 如是，请提供案件信息（指控、法院地点和定罪日期）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您是否持有哥伦比亚特区的有效驾照？ 如否，哪个司法管辖区/州？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

重要信息	
1. 如果您未满 18 周岁，则您的父母或法定监护人必须陪同您参加听证会。	2. 提供您的驾照副本
3. 提供相关法庭文件的副本 (建议吊销通知、听证会日期通知、案件处理等)。	

任何使用虚构名字或地址和/或蓄意在此申请表中作出任何虚假陈述的人员，均违反哥伦比亚特区法律，可被处以不超过 \$1,000 美元的罚款或 180 天的监禁，或两者兼而有之。（《哥伦比亚特区官方法典》(D.C. Official Code 第 22 篇第 2405 节)）

我特此证明并确认，上述用于恢复驾照的信息真实正确。

受益人签名		日期	
-------	--	----	--

仅供 DMV 官方使用			
听证会信息	听证会日期	听证会时间	DMV 官员

请访问我们的网站：dmv.dc.gov 或致电 311 或 (202) 737-4404 了解更多信息。
如需举报任何哥伦比亚特区政府机构或官员的浪费、欺诈或滥用行为，请致电 1-800-521-1639 联系哥伦比亚特区监察长办公室。