



행정 심의 신청서

심의는 판결부에서 진행됩니다

****별점 부과 정지, 별점 취소 또는 자녀 양육비 지급 취소의 경우에는 본 양식을 작성하지 마십시오.****

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

이 부분을 작성해 주십시오	
현재 케이스의 진행 상태는 무엇입니까?	
과거에 음주 관련 범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? '예'인 경우, 케이스 정보(기소 내역, 법원 위치 및 유죄 판결 날짜)를 기재해 주십시오.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
컬럼비아 특별구(DC)에서 발급한 유효한 운전면허증을 소지하고 있습니까? '아니요'인 경우, 어느 관할 구역/주의 운전면허증을 소지하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

주요 정보	
1. 18 세 미만인 경우, 귀하의 부모 또는 법적 보호자가 심의에 동행해야 합니다.	2. 운전면허증 사본을 제출하십시오.
3. 관련 법원 서류의 사본을 제출하십시오 (취소 제안 통지, 심의 날짜 통지, 사건 처분 등).	

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)

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

고객 서명		날짜	
-------	--	----	--

DMV 담당자용			
심의 정보	심의 날짜	심의 시간	DMV 담당자

자세한 정보는 웹사이트(dmv.dc.gov)를 참고하시거나 311 번 또는 202-737-4404 번으로 문의하십시오.
DC 정부 당국이나 공무원의 테만, 사기 또는 남용 행위를 신고하시려면 DC 감찰국(Office of the DC Inspector General)에 1-800-521-1639 번으로 연락해 주십시오.