DIVISION DE VEHICULOS MOTORIZADOS
DEL NORTE DE CAROLINA
SECCION DE LICENCIAS DE MANEJO

Forma de Autorización del Acto del Privacidad para Conductores
Para otorgar informatión personal Form DDL-DPPA-2

Yo entiendo que la información personal en al archivo de manejo es protegida por el Acto Federal de Privacidad para Conductores y la Ley General 20-43.1. De NC. Yo doy autorización a la persona nombrada abajo para recibir mi información personal.

_____ _____
Imprima su nombre completo tal como aparece en su licencia de conducir Su Firma (DEBE SER FIRMADO)

_____ _____
Su número de licencia de conducir de **NC.**, SS o ITIN y fecha de nacimiento Fecha Firmado

Nombre de la persona para recibir información _____

Dirección postal _____

Cuotas: Historial Completo Certificado - $14.00 Historial Completo sin Certificar - $10.00 Historial Limitado sin Certificar - $10.00

Marque uno para indicar que tipo de Historial deberá ser entrado. Los cheques deberán ser pagables a "NCDMV".
Envíe esta forma y su cuota por correo a: NCDMV, Driver License Records, 3113 Mail Service Center, Raleigh NC 27699, ***favor de Permitir por lo menos 10 días laborales para procesar,*** *esto no incluye el tiempo que tarda el Servicio Postal en entregar o recibir el correo a DMV.*

Forma DL-DPPA-2, Revised January 2016
Ediciones posteriors son antiguas, NO LAS USE