STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

A Public Service Agency

APPLICATION FOR PLATES, STICKERS, DOCUMENTS

VEHICLE ID NUMBER/HULL ID NUMBER	MAKE	VEHICLE LICENSE NUMBER/VESSEL CF NUMBER	SPECIAL EQUIPMENT ID PLATE NUMBER
BIRTHDATE IF DP PLACARD	**DP PLACARD EQUIPMENT/ID PLATE NUMBER**		**DRIVER LICENSE/ID CARD NUMBER**

☐ Complete appropriate box in **Sections A, B** and **D** if item was lost, stolen, surrendered, not received, or for renewal of a special equipment plate.

☐ Complete **Sections C** and **D** if it is a special license plates release of interest, retention, or reassignment.

Section A — REQUEST

I REQUEST:

☐ **Replacement** ☐ **Duplicate**

☐ License Plate
☐ License Sticker
☐ Registration Card
☐ Disabled Person ID Card
☐ Disabled Person Placard
☐ Vessel Sticker
☐ Vessel Certificate of Number
☐ Special Equipment Plate
☐ Special Equipment Sticker
☐ Special Equipment ID Card

☐ Special Equipment Plate **Renewal**

Section B — PLATES STICKERS DOCUMENTS INFORMATION

ITEM HAS BEEN: ***(CHECK APPROPRIATE BOX)***

☐ Lost/Stolen ☐ Destroyed/Mutilated ☐ Surrendered to DMV

☐ Not Received I have furnished the department with my correct address and will destroy the original item(s) if received.

☐ Reassigned to: Make _____ Vehicle Identification Number _____

Section C — SPECIAL INTEREST LICENSE PLATE INFORMATION

☐ **Release my interest** and make the plates available to another requester.

☐ **Retain my interest**. Enclosed is retention fee.

☐ **Reassign my plates.** Plates were removed from the above described vehicle and placed on:

Make _____ Vehicle Identification Number _____

Which is a ☐ New Vehicle ☐ Used Vehicle ☐ Registered in California but located out of state

Whose plates were: ☐ Surrendered to DMV or ☐ Destroyed

Complete below ONLY if applicant's name does not appear on vehicle which is registered in the name of a leasing company.

Plate Owner's Full True Name _____

Address _____

Section D — CERTIFICATION

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct .

DATE	SIGNATURE	PRINTED NAME
	X	

ADDRESS

CITY	STATE	ZIP	DAYTIME TELEPHONE NUMBER
			( )

STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

Una Agencia de Servicio Público

SOLICITUD PARA PLACAS, CALCOMANIAS, DOCUMENTOS

NO. IDENT. DEL VEHICULO O CASCO	MARCA	NO. DE PLACAS VEHICULO/NO. CF DE BARCO	NO. DE IDENT. DE PLACA (EQUIPO ESPECIAL)
FECHA DE NACIMIENTO SI ES CARTEL PARA PERSONA INCAPACITADA (DP)	PLACA DE EQUIPO DP/NO. DE IDENT. DE PLACA		NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD

☐ Llene las **Secciones A, B** y **D** si lo solicitado se perdió, fue robado, entregado, o es renovación para placa de equipo especial.

☐ Llene las **Secciones C** y **D** para nueva asignación, retención o renuncia del interés de placas de interés especial.

Sección A

SOLICITUD

SOLICITO:

☐ **Reemplazo** ☐ **Duplicado**

☐ Placas
☐ Calcomanía de Placas
☐ Tarjeta de Matrícula
☐ Tarjeta de identidad para persona incapacitada
☐ Cartel para Persona Incapacitada

☐ Calcomanía para Barco
☐ No. de cert. de Barco
☐ Placa de Equipo Especial
☐ Calcomanía para Equipo Especial
☐ Tarjeta de Identificación de Equipo Especial

☐ **Renovación** de Placa de Equipo Especial

Sección B

INFORMACION SOBRE PLACAS, CALCOMANIAS, DOCUMENTOS

LO SOLICITADO SE HA: ***(MARQUE LA CASILLA APROPIADA)***

☐ Perdido/Robado ☐ Destruido/Mutilado ☐ Entregado al DMV
☐ No Recibido He proporcionado al departamento mi dirección correcta y destruiré la(s) cosa(s) original(es) si se reciben.

☐ Vuelto a asignar a: Marca _____ Número de Identificación de Vehículo _____

Sección C

INFORMACION SOBRE PLACAS DE INTERES ESPECIAL

☐ **Den de baja mi interés** en las placas y pónganlas a la disposición de otro solicitante.
☐ **Retengan mi interés**. Adjunto está el pago de retención.

☐ **Reasignen mis placas.** Las placas fueron removidas del vehículo descrito arriba y colocadas en:

Marca _____ Número de Identificación de Vehículo _____

el cual ☐ Es Vehículo Nuevo ☐ Es Vehículo Usado ☐ Está Matriculado en CA, se localiza fuera del estado
Cuyas placas fueron ☐ Entregadas al DMV o ☐ Destruidas

Llene a continuación SOLAMENTE si el nombre del solicitante no aparece en el vehículo que está matriculado a nombre de compañía arrendadora.

Nombre Completo y Verdadero del Titular de Placas _____

Dirección _____

Sección D

CERTIFICACION

Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que la información anterior es verdadera y correcta.

FECHA	FIRMA	NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA
	X	

DIRECCION

CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	NUMERO DE TELEFONO DURANTE EL DIA
			( )