

# Vehicle Industry News

## VIN 2018-03

### Revised REG 156 Form

PUBLISHING & ONLINE INFORMATION BRANCH • COMMUNICATION PROGRAMS DIVISION • © 2018 STATE OF CALIFORNIA, DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES. ALL RIGHTS RESERVED.

#### **Effective: Immediately**

#### **New Information**

The English and Spanish versions of the Application for Replacement Plates, Stickers, Documents (REG 156, REV. 8/2017) form have been revised to include a checkbox for Permanent Fleet Registration (PFR) Sticker replacement in Section 2—Plates, Stickers, Documents Request.

Both versions of the REG 156 (REV. 8/2017) are attached and available at [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov).

**NOTE:** The prior revision of the REG 156 (REV. 11/2016) remains acceptable for use and submission to the Department of Motor Vehicles (DMV) with “PFR Sticker” written on the form.

#### **Procedures**

Continue to follow procedures in the *Vehicle Industry Registration Procedures Manual*, Chapter 20, Duplicates and Substitutes.

#### **Background**

Most specialized programs within DMV have forms specifically developed for them which include a form or option on a form for substitute indicia specific to the program: the PFR program does not.

#### **Distribution**

Notification that this memo is available online at [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov) under Publications was made via California DMV’s Automated Email Alert System in February 2018.

#### **References**

*California Vehicle Code* §§4458, 4466, and 4467  
*Vehicle Industry Registration Procedures Manual*, Chapter 20  
ADM 2017-11 Application for Replacement Plates, Stickers, Documents (REG 156) Form  
VIN 2008-07 Duplicate Title/Substitute Plate Changes  
VR 2001-06 Substitute Plate Questions and Answers  
VR 2008-11 Duplicate Title/Substitute Plate Changes

#### **Contact**

Call the DMV Customer Communications Section at (916) 657-6560 for further clarification of this memo.

Attachments (2)

# Attachment A



## APPLICATION FOR REPLACEMENT PLATES, STICKERS, DOCUMENTS

DMV USE ONLY	
DL/ID/OL NUMBER	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> O/S _____
DL/ID NUMBER (IF PRIOR RDF)	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> O/S _____
NUMBER OF PLATES SURRENDERED	TECHS INITIALS
OFFICE	DATE ID #

Complete all sections of this form and submit to any DMV office or mail to: DMV, P.O. Box 942869, Sacramento, CA 94269-0001

**NOTE:** There is a fee to replace most items. If your address has changed, submit the appropriate Change of Address form.

For current fee information, visit [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov), or call 1-800-777-0133.

VEHICLE LICENSE PLATE/CF NUMBER	MAKE	VEHICLE ID NUMBER/HULL ID NUMBER
DISABLED PERSON PLACARD NUMBER	BIRTH DATE, IF DP PLACARD	ENGINE NUMBER (MOTORCYCLES ONLY)

### SECTION 1 — REGISTERED OWNER OF RECORD (Please Print)

TRUE FULL NAME (LAST, FIRST, MIDDLE) OR BUSINESS NAME	DRIVER LICENSE/ID CARD NUMBER
CO-OWNER TRUE FULL NAME (LAST, FIRST, MIDDLE)	DRIVER LICENSE/ID CARD NUMBER
PHYSICAL RESIDENCE OR BUSINESS ADDRESS (INCLUDE ST., AVE., RD., CT., ETC.) APT./SPACE/STE. #	CITY STATE ZIP CODE
COUNTY OF RESIDENCE OR COUNTY WHERE VEHICLE/VESSEL IS PRIMARILY GARAGED	
MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM PHYSICAL ABOVE)	APT./SPACE/STE. # CITY STATE ZIP CODE

### SECTION 2 — PLATES, STICKERS, DOCUMENTS REQUEST — I am requesting replacement of (Check appropriate box(es))

**NOTE:** For replacement of missing License Plate, License Sticker, or Disabled Person Placard, if the original item is later located or received, the original item is no longer valid and must be destroyed or returned to DMV.

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> License Plates                              | <input type="checkbox"/> Vessel (Boat) Year Sticker   | <input type="checkbox"/> Disabled Person Placard          | <input type="checkbox"/> PFR Sticker            |
| <input type="checkbox"/> Registration Card                           | <input type="checkbox"/> Vessel Certificate of Number | <input type="checkbox"/> Disabled Person ID Card          | <input type="checkbox"/> CVRA Weight Decal      |
| <input type="checkbox"/> Year <input type="checkbox"/> Month Sticker | <input type="checkbox"/> Vessel Mussel Sticker        | <input type="checkbox"/> Planned Non-Operation (PNO) Card | <input type="checkbox"/> CVRA Year Sticker      |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> Trailer or OHV ID Card |

### SECTION 3 — THE ITEM REQUESTED WAS (Check appropriate box(es))

- Lost  Stolen  Destroyed/Mutilated (remnants/remains of the plate(s) must be surrendered to DMV)
- Not Received from DMV (Allow 30 days from issue date before reapplying)  Not Received from Prior Owner
- Surrendered — Number of plates surrendered to DMV  One  Two
- Special Plates were Retained by Owner (Personalized, Disabled Person, Disabled Veteran)
- Requesting Registration Card with Current Address
- Per CVC §4467 — Copy of a police report, court documentation, or other law enforcement documentation required.
- Other — Explain:

### SECTION 4 — LICENSE PLATE Complete only if address is different than DMV records (California Vehicle Code (CVC) §4466)

If the license plate(s) were **stolen** or **missing** and **your address is different** from the department's records, then you must appear in person at a DMV office and bring the following items: 1) An original or photocopy of proof of ownership (i.e., Certificate of Title, Registration Card, or Registration Renewal Notice); 2) Your Driver License or Identification Card; 3) If stolen, a copy of the police report stating the license plate(s) were stolen is required; 4) If duplicate license plates have been issued within the last 90 days, a CHP verification of the vehicle identification number (VIN) is required.

Check appropriate box:

- One license plate missing (automobiles/two-plate commercial vehicles/pick-ups only). The remaining plate must be surrendered to DMV.
- Two license plates are missing or one license plate is missing for a single-plate commercial truck tractor, motorcycle, or trailer. The registered owner must immediately notify a law enforcement agency (e.g., police or sheriff's dept., CHP, etc.).

### SECTION 5 — CERTIFICATION

The registered owner mailing address is valid, existing, and an accurate mailing address. I consent to receive service of process at this mailing address pursuant to CVC §1808.21, Code of Civil Procedure §§415.21(b), 415.30(a), and 416.90.

**I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.**

PRINT TRUE FULL NAME	TITLE IF SIGNING FOR COMPANY	DAYTIME TELEPHONE NUMBER ( )
SIGNATURE OF REGISTERED OWNER <b>X</b>		DATE



## SOLICITUD PARA REEMPLAZO DE PLACAS, CALCOMANÍAS Y DOCUMENTOS

Complete todas las secciones de este formulario y preséntelo a cualquier oficina del DMV o envíelo por correo a: DMV, P.O. Box 942869, Sacramento, CA 94269-0001.

**NOTA:** Se cobra un pago para reemplazar la mayoría de los artículos. Si ha cambiado su dirección, presente el formulario apropiado de "Cambio de dirección".

Para obtener información actual sobre los pagos consulte el sitio de Internet del DMV en [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov) o llame al 1-800-777-0133.

SOLO PARA USO DEL DMV	
DL/ID NUMBER	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> O/S
DL/ID NUMBER (IF RDPFD)	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> O/S
NUMBER OF PLATES SURRENDERED	TECHS INITIALS
OFFICE DATE ID #	TECHS INITIALS

Nº DE PLACA DEL VEHÍCULO/Nº CF DE EMBARCACIÓN	MARCA	Nº DE SERIE DEL VEHÍCULO/CASCO DE EMBARCACIÓN
Nº DE CARTEL DE PERSONA DISCAPACITADA (DP)	FECHA DE NACIMIENTO SI ES PARA OBTENER CARTEL DE PERSONA DISCAPACITADA (DP)	Nº DE SERIE DEL MOTOR (SOLO DE MOTOCICLETAS)

### SECCIÓN 1 — NOMBRE DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE (en letra de imprenta)

NOMBRE VERDADERO Y COMPLETO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE) O NOMBRE DEL NEGOCIO	Nº DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD
NOMBRE VERDADERO Y COMPLETO DEL CO-PROPIETARIO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	Nº DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD
DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL NEGOCIO (INCLUYA ST., AVE., RD., CT., ETC.) Nº DE APT/ESPACIO/STE. CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL
CONDADO DE RESIDENCIA O CONDADO DONDE PRINCIPALMENTE SE ESTACIONA EL VEHÍCULO O SE GUARDA LA EMBARCACIÓN	
DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE A LA RESIDENCIAL)	Nº DE APT/ESPACIO/STE. CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

### SECCIÓN 2 — SOLICITUD DE PLACAS, CALCOMANÍAS Y DOCUMENTOS — Solicito reemplazo de (marque las casillas que correspondan)

**NOTA:** Si después de reemplazar las placas de vehículos, calcomanías o cartel de persona discapacitada, encuentra o recibe el original, el artículo original ya no será válido y deberá destruirlo o regresarlo al DMV.

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Placas de vehículo  | <input type="checkbox"/> Calcomanía anual de embarcación (barcos)                   | <input type="checkbox"/> Cartel de persona discapacitada (DP)                    | <input type="checkbox"/> Calcomanía del programa PFR  |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de matrícula  | <input type="checkbox"/> Nº de matrícula de embarcación                             | <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación de persona discapacitada (DP) | <input type="checkbox"/> Etiqueta de peso CVRA  |
| <input type="checkbox"/> Calcomanía de <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes | <input type="checkbox"/> Calcomanía de embarcación para la prevención de mejillones | <input type="checkbox"/> Tarjeta del Plan de no operar (PNO)                     | <input type="checkbox"/> Calcomanía CVRA anual  |
|  |   |  | <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación de remolque o de vehículo de uso exclusivo fuera de la carretera (OHV) |

### SECCIÓN 3 — EL ARTÍCULO SOLICITADO HA SIDO (marque las casillas que correspondan)

- Perdido  Robado  Destruído/Mutilado (Los restos o lo que quede de las placas debe entregarse al DMV).
- No se recibió del DMV (Deje que pasen 30 días de la fecha de emisión antes de volver a solicitar)  No se recibió del dueño anterior.
- Entregado — Número de placas entregadas al DMV:  Una  Dos
- Placas especiales que se quedó el dueño (personalizadas, de persona discapacitada, de veterano militar discapacitado).
- Una nueva tarjeta de matrícula con dirección actualizada.
- Según §4467 del CVC – Se requiere una copia del reporte policial, documentos de la corte u otros documentos de las autoridades policiales.
- Otro – Explique:

### SECCIÓN 4 — PLACAS DEL VEHÍCULO Complete esta sección solo si la dirección es diferente a la de los expedientes del DMV (según §4466 del CVC)

Si las placas fueron robadas o se le perdieron y su dirección es diferente a la que aparece en los expedientes del departamento, usted debe presentarse en persona en una oficina del DMV y llevar los siguientes documentos: 1) un comprobante de propiedad original o copia (por ejemplo: certificado de título, tarjeta de matrícula o aviso de renovación de matrícula); 2) su licencia de manejar o tarjeta de identidad; 3) si las placas fueron robadas, se requiere una copia del reporte policial indicando que las placas fueron robadas; 4) si las placas fueron reemplazadas en los últimos 90 días, se requiere una verificación del número de serie del vehículo (VIN) hecha por la patrulla de caminos de California (CHP).

Marque la casilla que corresponda:

- Se ha perdido una placa (de autos/vehículos comerciales de dos placas/camionetas pickup solamente). La placa restante debe entregarse al DMV.
- Se han perdido dos placas o se perdió la única placa de un tractocamión comercial, motocicleta o remolque. El titular de matrícula debe avisarle inmediatamente a una agencia del orden público (por ejemplo: al departamento de policía o al departamento del alguacil (sheriff), la patrulla CHP, etc.).

### SECCIÓN 5 — CERTIFICACIÓN

La dirección postal del titular de matrícula es válida, existe y es exacta. Doy mi consentimiento para recibir notificaciones judiciales en esta dirección postal según la §1808.21 del CVC, §§415.21(b), 415.30(a) y 416.90 del código de procedimiento civil (Code of Civil Procedure).

**Certifico (o declaro), bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del estado de California, que lo anterior es cierto y correcto.**

NOMBRE VERDADERO Y COMPLETO EN LETRA DE IMPRENTA	CARGO, SI FIRMA EN NOMBRE DE UNA COMPAÑÍA	NÚMERO DE TELEFONO DE DÍA ( )
FIRMA DEL TITULAR DE MATRÍCULA <b>X</b>		FECHA

