

**SOLICITUD DE CORRECCIÓN
 DE EXPEDIENTE DE ACCIDENTE DE TRÁFICO**

NOMBRE	NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR	NO. DE CASO DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA
DOMICILIO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE PLACAS DEL VEHÍCULO
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
		NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA O DEL TRABAJO ()
DOMICILIO RESIDENCIAL (SI ES DIFERENTE AL DOMICILIO POSTAL)		

INFORMACIÓN IMPORTANTE

No utilice este formulario para corregir información acerca de una infracción o convicción de tráfico. Para corregir infracciones o convicciones de tráfico, utilice el formulario DL-207 "Solicitud de Corrección de Expediente de Licencia de Manejar—(Sólo infracciones o Convicciones de Tráfico)".

El Departamento de Vehículos Motorizados (DMV) usará este formulario únicamente para corregir una infracción sobre un **accidente de tráfico**, el cual fue reportado por la Patrulla de Carreteras de California u otra agencia de las autoridades judiciales a través de un Reporte de Accidente de Tráfico.

El DMV no podrá corregir ninguna información sobre un accidente de tráfico en su expediente sin los documentos apropiados que se deben presentar con este formulario. Se deberá presentar con este formulario el Reporte original de Accidente de Tráfico acompañado por un Reporte de la policía de Accidente de Tráfico enmendado o de suplemento, o bien, una carta de explicación original y firmada. Si un oficial de policía no preparó un reporte de accidente de tráfico, o si no tiene la certeza de quién lo hizo, llame a la Unidad de Responsabilidad Financiera del DMV al (916) 657-6677.

Este formulario y cualesquier documentos que apoyen su petición deben enviarse al domicilio a continuación:

DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
 Mandatory Actions Unit, M/S J-233
 P.O. BOX 942890
 SACRAMENTO, CA 94290-0001

Favor de **permitir que transcurran de cuatro a seis semanas** a partir de la fecha de presentación para que el DMV revise y responda a su solicitud. Si tiene cualesquier preguntas, por favor llame al (916) 657-6525.

Le recomendamos que mantenga copias de este formulario completado y de cualesquier documentos para sus archivos personales.

INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRÁFICO

- Yo no estuve implicado en un accidente de tráfico que ocurrió en o cerca de:
- Yo no tuve la culpa por el accidente que ocurrió en o cerca de:

CIUDAD/CONDADO	EN LA FECHA DEL
----------------	-----------------

La Sección 115(a) del Código Penal estipula que cada persona que a sabiendas procure u ofrezca cualquier instrumento falso o fraudulento para ser presentado, registrado, o anotado en cualquier oficina pública dentro de este estado, cuyo instrumento, si es legítimo, puede ser presentado, registrado, o anotado bajo cualquier ley de este estado o de los Estados Unidos, es culpable de un delito mayor.

Certifico, bajo pena de perjurio, bajo las leyes del Estado de California, que la información mencionada arriba es verdadera y correcta. Asimismo certifico que he leído y comprendido todas las instrucciones y advertencias en este formulario incluyendo las provisiones mencionadas de la Sección 115 (a) del Código Penal.

FIRMA X	FECHA
-------------------	-------

SECCIÓN PARA QUE EL CONDUCTOR DÉ UNA RESPUESTA	DMV USE ONLY SECTION
<input type="checkbox"/> No se anexaron documentos justificativos <input type="checkbox"/> Falta la firma	<input type="checkbox"/> Record correction updated on: _____ NOTA: Puede ir a cualquier oficina local del DMV y hacer un pago de \$5.00 si desea obtener una copia de su expediente de conductor actualizado.