STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

A Public Service Agency

REPORTE DE EXPEDIENTE INCORRECTO DE LICENCIA DE MANEJAR
Colisiones de Tráfico

207A

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO

Este formulario puede usarse para reportar información acerca de una colisión de tráfico en su expediente de licencia de manejar que usted cree puede ser incorrecta.

Para corregir esta información, usted tiene que comunicarse con la agencia policíaca que preparó el reporte original de colisión de tráfico. Un reporte de colisión de tráfico enmendado/suplementario y una copia del reporte **original** de colisión de tráfico tiene que presentarse con este formulario al Departamento de Vehículos Motorizados para corregir su expediente de licencia de manejar. Envíe por correo este formulario, los reportes requeridos y cualquier otra información pertinente a:

Department of Motor Vehicles
Mandatory Actions Unit
P.O. Box 942890 M/S J233
Sacramento, CA 94290-0001
(916) 657-6525

NOMBRE			NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL
DOMICILIO RESIDENCIAL *(SI DIFERENTE AL DOMICILIO POSTAL)*			

NÚMERO DE TÉLEFONO DE DÍA	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
( )	Mes Día Año	

INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE

☐ Yo no estuve involucrado(a) en, o no tengo conocimiento de una colisión de tráfico en o cerca de:

_____ ocurrida el: _____
CIUDAD FECHA

☐ Yo no tuve la culpa en la colisión de tráfico en o cerca de:

_____ ocurrida el: _____
CIUDAD FECHA

La Sección 115 (a) del Código Penal estipula que cada persona que a sabiendas procure u ofrezca cualquier información o intrumento falso para ser presentado, registrado, o anotado en cualquier oficina pública dentro de este estado, cuyo instumento, 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 conforme las leyes del Estado de California que la información mencionada arriba es verdadera y correcta. También certifico que he leído y comprendido todas las instrucciones y advertencias en este formulario incluyendo las provisiones de la Sección 115 (a) del Código Penal:

Firma **X** _____ Fecha _____

FOR LAW ENFORCEMENT AND DMV USE ONLY

☐ Driver Record Corrected _____
DATE

☐ Letter Written to Driver _____
DATE

☐ Correction forwarded to SWITRS _____
DATE

☐ Additional Information: