STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

A Public Service Agency

SOLICITUD DE REEMBOLSO

(PARTE 2)

SÓLO PARA USO DEL DMV
RECEIVED AND DESTROYED STICKER NO. HERE

YEAR _____

WARRANT NO. (ACCOUNTING USE ONLY):

DATE DMV RECEIVED REFUND REQUEST

BUSINESS INDICATOR:
☐ B ☐ I

Debe presentarse a:
Department of Motor Vehicles
P.O. Box 942869 MS A235
Sacramento, CA 94269-0001

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)

2. DOMICILO POSTAL	3. CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

4. NO. DE VIN/HIN (ÚLTIMOS 3 CARACTERES)	5. REEMBOLSO REFERENTE A (NOMBRE)	6. NO. DE LICENCIA, CUENTA O RECIBO	6a. ☐ DE REGISTRO ☐ DE MANEJO ☐ PARA EL OFICIO ☐ VARIOS

7. FECHA DE PAGO DE LAS CUOTAS (M/D/A)	8. OFICINA DE PAGO DE LAS CUOTAS	9. ¿SE PAGARON LAS CUOTAS CON TARJETA DE CRÉDITO? ☐ Si ☐ No	10. CANTIDAD RECLAMADA

11. SE SOLICITA UN REEMBOLSO DE CUOTAS POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

☐ Estoy en el ejército y no soy residente de California. (Adjunte el formulario de Cerfiticado de exoneración militar de no residente, completo y firmado)

☐ El vehículo/embarcación salió de California el _____ (FECHA) y las cuotas se pagaron el _____ (FECHA).

☐ El vehículo/embarcación operó la última vez en California el _____ (FECHA) y las cuotas se pagaron el _____ (FECHA).

☐ El vehículo/embarcación fue ☐ vendido ☐ destruido ☐ robado el _____ (FECHA) y las cuotas se pagaron el _____ (FECHA).

☐ Otro (explique brevemente)

CERTIFICO bajo pena de perjurio conforme las leyes de California, que la información anterior es verdadera y correcta.

12. FECHA	13. FIRMA DEL SOLICITANTE	14. NO. TELEFÓNICO DE DÍA
		( )

SÓLO PARA USO DEL DMV

SUB M FEE CLEARANCE DATE	REPORTING UNIT NO.	TYPE LICENSE	**TOTAL REFUND:**

FEE CODES + Waiver/County	REFUND AMOUNT	FEE CODES + Waiver/County	REFUND AMOUNT	FEE CODES + Waiver/County	REFUND AMOUNT	FEE CODES + Waiver/County	REFUND AMOUNT
A - (008)							
P - (031)							
T - (083)							
B - (084)							
Q - (085)							
S - (086)							
V - (087)							
001							
002							
003							
00L-							
VL2-							

FTB	VLF OFFSET	VLF PENALTY OFFSET	WAIVER CODE	DMV APPROVALS *(LEGIBLE SIGNATURE REQUIRED)*	DATE
				TECHNICIAN	
				SUPERVISOR	
				MANAGER	

REBATE	**2001** AMT	PENALTY	**2002** AMT	PENALTY