



FasTrak® Customer Service Center
 P.O. Box 26925 | San Francisco, CA 94126
 1-877-BAY-TOLL (1-877-229-8655)
 1-415-974-6356 (FAX)
 (+1) 415-486-8655 (Outside the United States)
 bayareafastrak.org

Solo para uso administrativo

Date Received _____

Case Number _____

Code _____

SOLICITUD DE RETENCIÓN DE REGISTRO DEL DMV PARA FORMULARIO DE REVISIÓN

Si se ha impuesto una retención al registro de su vehículo en el DMV debido a violaciones de peaje no pagadas, puede solicitar una revisión de su disputa al completar este formulario (use un formulario separado para cada número de placa o matrícula). Llene la información solicitada, imprímala y envíela a la dirección anterior. Para acelerar su solicitud, incluya una copia de su registro del DMV actual, la renovación del registro del DMV o la documentación de violaciones ya pagadas directamente al DMV. En un plazo de 15 días del calendario a partir de la recepción de este formulario, se le enviará una carta con el monto de pago requerido que usted debe, junto con una lista de todas las violaciones no pagadas.

IMPORTANTE: Al presentar este formulario de solicitud de revisión **no significa que:** 1) se anulará la retención actual de su registro vehicular del DMV; 2) se detendrá el proceso de violaciones adicionales que están siendo enviadas al DMV para Retención o Cobranzas; o 3) se retirarán los casos de violaciones que ya se han enviado a Cobranzas.

INFORMACIÓN DEL DUEÑO DEL VEHÍCULO REGISTRADO

*Obligatorio

NOMBRE*		APELLIDO*	
DIRECCIÓN DE CORREO ACTUAL*			
CIUDAD*	ESTADO*	CÓDIGO POSTAL*	
NÚMERO DE TELÉFONO* (Móvil preferido)			
N.º DE PLACA*		ESTADO DE REGISTRO*	
NÚMERO DE CUENTA DE FASSTRAK ACTUAL (SI CORRESPONDE)			
NÚMERO DE CUENTA DE FASSTRAK ANTERIOR (SI CORRESPONDE)			

NÚMERO(S) DE VIOLACIONES (Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales)

DISPUTA ESCRITA (Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales)

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	FIRMA	FECHA
--------------------------	-------	-------