

AFFIRMATION TO CANCEL AN ACTIVE DRIVER LICENSE

/ اقرار بالغاء رخصة سائق سارية

يمكن للسائقين الذين لديهم رخصة TLC حالية (غير منتهية الصلاحية) إلغاء أو إنهاء رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC من خلال إكمال هذا النموذج وإرساله. بعد إلغاء الرخصة، "لا يمكن" إعادتها كما كانت (يجب عليك التقدم بطلب لإصدار رخصة TLC جديدة إذا كنت ترغب لاحقاً في قيادة سيارة أجرة أو FHV أو حافلة ركاب صغيرة أو شاحنة نقل مرخصة من TLC).

يجب تقديم هذا النموذج ورخصة TLC الخاصة بك بنفسك أو عبر البريد إلى العنوان التالي:

New York City Taxi and Limousine Commission
Re: Driver License
Cancellation 31-00
47th Avenue, 3rd Floor, Long
Island City, NY 11101

إذا فقدت رخصة TLC الخاصة بك أو سُرقت منك وتريد إلغاؤها، يجب عليك تحرير محضر بسرقة/فقدان الرخصة في قسم شرطة مدينة نيويورك.

اسم السائق

رقم رخصة TLC:

Have you included your license with this form? / هل أدرجت رخصتك مع هذا النموذج؟

نعم / Yes

No, TLC currently has my license.
/ لا، رخصتي حالياً لدى TLC.

/ Please include a copy of receipt
يرجى إدراج نسخة من الإيصال.

I filed a report with the NYPD (enter report number. / No, my TLC license was lost or stolen.
/ حررت محضراً لدى شرطة مدينة نيويورك (اكتب رقم المحضر: _____). (اكتب رقم المحضر: _____).

يرجى اختيار واحد مما يلي:

I am the DRIVER / أنا السائق:
تم إصدارها لي ولكنني لم أعد أستخدم رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC كما هو موضح أعلاه. أقر وأصرح لـ TLC بإلغاء رخصتي.

I am an ATTORNEY IN FACT OR FAMILY MEMBER / أنا وكيل قانوني أو أحد أفراد الأسرة:
(يجب على الوكيل تقديم بيان على ترويسة مكتبه يفيد بأنه يمثل المرخص له ولديه سلطة التنازل عن الرخصة بالنيابة عن المرخص له يجب على أفراد العائلة تقديم الوثائق التي تبين سبب عدم قدرة المرخص له على التوقيع على النموذج ولماذا لم يقدم الرخصة بنفسه. إن يتم قبول وثيقة الوكالة.)
لم يعد السائق الذي تم إصدار رخصة TLC المذكورة أعلاه له يستخدم الرخصة وأنا أقر وأصرح لـ TLC بإلغاء الرخصة.

بالتوقيع أدناه، أوكد على أنني أفهم أنه سيتم إلغاء رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC المذكورة أعلاه عند استلام هذا الإشعار. كما أدرك أن إلغاء هذه الرخصة دائم ولا يمكن إعادة هذه الرخصة كما كانت في تاريخ لاحق حتى لو كان هناك مدة متبقية على انتهائها عندما طلبت إلغاؤها. وأقر أيضاً وأفهم أنه من أجل الحصول على رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC، يجب علي تقديم طلب جديد وسيُتوجب علي حينها إكمال جميع متطلبات تقديم الطلب التي تقتضيها قواعد TLC.

"أؤكد أيضاً بموجب ذلك، وأنا تحت طائلة القانون، أنني راجعت واطلعت على المعلومات الواردة أعلاه وأي مستند/مستندات تكميلية وأن المستند/المستندات و/أو البيان/البيانات لا يحتويان على أي بيان/بيانات غير صحيحة ولا ينقصها أي معلومات جوهرية و/أو حقيقة/حقائق. وأقر أيضاً وأفهم أن أي بيان/بيانات خاطئة قدمتها يعاقب عليها القانون. وأقر أيضاً بفهمي أنه في حالة وجود أي استدعاءات و/أو غرامات و/أو إيقافات/إيقافات معلقة بشأن رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC المذكورة أعلاه، فلن يتم الإعفاء منها من خلال إلغاء هذه الرخصة وسيُتبع تسويتها وإنهاؤها إذا تم تقديم طلب جديد للحصول على رخصة القيادة أو رخصة شاحنة النقل أو حافلة الركاب الصغيرة من TLC مستقبلاً."

التاريخ:

التوقيع:

الاسم بخط واضح:

مخصص لاستخدام موظفي / TLC PERSONNEL USE ONLY
فقط TLC

IMPORTANT NOTICE UPON IN-PERSON RECEIPT AT TLC:

1. The identification of the licensee has been confirmed or their 3rd party representative identified.
2. The submitter has been notified that the license will be cancelled as per this request and will not be available for reinstatement.
3. The license has been reviewed for suspensions, summonses, revocations and/or settlements. The submitter has been advised of any outstanding issues and informed that the cancellation of this license will not remove any of the aforementioned issues.
4. The submitter has been informed that submission of this document means that the license identified is being cancelled and cannot be reinstated. A new application will be required if the individual wants to drive for hire in NYC at a later date, even if the license being cancelled still had time remaining on it.

Additional Notes:

تأكيد معلومات رخصة TLC:

NAME on License: _____

LICENSE #: _____ EXPIRATION DATE: _____

Name of TLC Employee

Signature of TLC Employee

_____/_____/_____
Date Received