

州外酒后驾驶行为纠正完成证明 (DUII Treatment Completion Certificate, DTCC) 申请  
填写本表格时如需帮助, 请拨打电话 (503) 945-5964, 联系酒后驾驶信息专员。

**当事人信息**

姓名:	出生日期:
俄勒冈州驾照号码 / 身份证号码 / 客户号码:	
邮寄地址:	城市、州邮政编码:
电话号码:	电子邮箱地址:
酒后驾驶逮捕日期:	酒后驾驶定罪日期:
定罪法庭:	

**州外居住证明 —— 随附以下文件 其中一份副本:**

- 俄勒冈州以外其他州发出的身份证
- 军人身份证
- 个人名下的抵押声明、租借 / 租赁协议
- 个人名下的水电杂费账单
- 个人名下的业主或租户保险单
- 在俄勒冈州以外其他州参加 TANF、SNAP、Medicaid 或失业保险计划的证明

**州外酒后驾驶计划信息:**

开始酒后驾驶计划的日期:	完成酒后驾驶计划的日期:
计划名称:	
邮寄地址:	城市、州邮政编码:
电话号码:	电子邮箱地址:

**筛查、转介及酒后驾驶计划完成证明 —— 随附下列文件的全部副本:**

- ADSS 筛查及转介
- 酒后驾驶计划完成证明
- 经签署的同意向 ADSS 披露信息的信息公布表
- 经签署的同意向酒后驾驶计划披露信息的信息公布表
- 经签署的同意向 DMV 披露信息的信息公布表

**签署**

在下方签署即表明本人证明上表中提供的信息真实、准确。

签署	日期
----	----