

**DIVISION DE VEHICULOS MOTORIZADOS  
DEL NORTE DE CAROLINA  
SECCION DE LICENCIAS DE MANEJO**

**Forma de Autorización del Acto del Privacidad para Conductores  
Para otorgar información personal Form DDL-DPPA-2**

Yo entiendo que la información personal en el archivo de manejo es protegida por el Acto Federal de Privacidad para Conductores y la Ley General 20-43.1. De NC. Yo doy autorización a la persona nombrada abajo para recibir mi información personal.

\_\_\_\_\_  
Imprima su nombre completo tal como aparece en su licencia de conducir

\_\_\_\_\_  
Su Firma (DEBE SER FIRMADO)

\_\_\_\_\_  
Su número de licencia de conducir de NC., SS o ITIN y fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Fecha Firmado

Nombre de la persona para recibir información \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Cuotas:    Historial Completo Certificado - \$14.00                      Historial Completo sin Certificar - \$10.00                      Historial Limitado sin Certificar - \$10.00

**Marque uno para indicar que tipo de Historial deberá ser entrado. Los cheques deberán ser pagables a "NCDMV".**

Envíe esta forma y su cuota por correo a: NCDMV, Driver License Records, 3113 Mail Service Center, Raleigh NC 27697-3113, *favor de Permitir por lo menos 10 días laborales para procesar, esto no incluye el tiempo que tarda el Servicio Postal en entregar o recibir el correo a DMV.*

**Forma DL-DPPA-2, Revised May 2018**

**Ediciones posteriores son antiguas, NO LAS USE**