MINNESOTA DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY
DRIVER AND VEHICLE SERVICES

Imprimir formulario

Información de contacto de emergencia

Advertencia Tennessen

¿Cuál es el propósito de proporcionar información de contacto de emergencia?

La información recopilada en este formulario se utiliza para agregar contacto(s) de emergencia a su registro de licencia de conducir o tarjeta de identificación, de acuerdo con el Estatuto de Minnesota, sección 171.12, subdivisión 5b.

¿Es obligatorio proporcionar información de contacto de emergencia?

No es obligatorio proporcionar información de contacto de emergencia para agregarla a su licencia de conducir o tarjeta de identificación.

¿Qué sucederá si no proporciono información de contacto de emergencia?

Si no proporciona información de contacto de emergencia, el DVS no podrá agregar contactos de emergencia a su registro de licencia de conducir o tarjeta de identificación. En caso de que se vea involucrado(a) en una emergencia, las autoridades no contactarán a nadie en su nombre.

¿Quién tendrá acceso a la información de contacto de emergencia?

Solo las agencias de aplicación de la ley tendrán acceso a la información de contacto de emergencia para notificar a la(s) persona(s) listada(s) en su registro de licencia de conducir o tarjeta de identificación en caso de una emergencia. Consulte el Estatuto de Minnesota, sección 171.12, subdivisión 5b(c).

Las solicitudes iniciales deben ser presentadas en persona en su oficina local de licencias de conducir junto con una solicitud de credenciales

Si previamente ha proporcionado información de contacto de emergencia y desea actualizarla por correo, por favor envíela a:
Driver and Vehicle Services 445 Minnesota Street Suite 183 St. Paul, MN 55101-5183

☐ Deseo **agregar** información de contacto de emergencia

☐ Deseo **cambiar** la información de contacto de emergencia existente

☐ Deseo **eliminar** la información de contacto de emergencia existente

Nombre del (de la) solicitante

Número de licencia de conducir (OMITA GUIONES)

Nombre de contacto de emergencia

Número de teléfono de contacto

Nombre de contacto de emergencia

Número de teléfono de contacto

Nombre de contacto de emergencia

Número de teléfono de contacto

Solicito que esta información se agregue a mi registro de conducción para alertar al personal de las fuerzas del orden sobre mis contactos de emergencia. Entiendo que esta información permanecerá en mi registro hasta que envíe una solicitud a *Driver and Vehicle Services* para eliminar o modificar la información.

Firma del (de la) solicitante

Fecha