



DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA DE OHIO  
OFICINA DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE  
EXPEDIENTES DE LA BMV DE OHIO**

(Código Revisado de Ohio [R.C.] 4501.15, 4501.27 y 4507.53)

Complete las secciones 1 a la 5 de este formulario y proporcione un cheque o giro postal pagadero a: **Ohio Treasurer of State** para cubrir tarifas aplicables.

Devolver a: **Ohio Bureau of Motor Vehicles, Attn: BMV Records, P.O. Box 16520, Columbus, Ohio 43216-6520.**

Es **OBLIGATORIA** la divulgación de la información enumerada a continuación. Si no completa todas las secciones, es posible que se devuelva este formulario.

Puede completar este proceso en línea ingresando a <https://bmvonline.dps.ohio.gov/bmvonline/recordrequest/index>

**SECCIÓN 1**

**Solicitante:** proporcione su nombre completo, dirección postal y elija el medio por el que prefiere que devolvamos los resultados de su solicitud.

NOMBRE COMPLETO (OBLIGATORIO)

**DIRECCIÓN POSTAL (OBLIGATORIA)**

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA (si corresponde)

DIRECCIÓN

CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO
--------	--------	---------------	--------------------

CORREO ELECTRÓNICO (si la dirección de correo electrónico es ilegible, no válida o no verificable, los expedientes se enviarán por correo postal a la dirección mencionada arriba)

¿Cómo desea obtener los resultados de su búsqueda? **Elija solo una opción a continuación.**  
Si no marca una opción, los resultados se enviarán por correo postal.

- Quisiera recibir mis resultados en la casilla de correo electrónico indicada.
- Quisiera recibir mis resultados por correo postal en la dirección mencionada anteriormente.

**SECCIÓN 2**

Seleccione una de las siguientes opciones y proporcione sus datos de identificación pertinentes.

- OPCIÓN 1**  Solicito el expediente con mi historial de conducción o del automotor. (Proporcione sus datos de identificación pertinentes; no se requiere el nombre)
- OPCIÓN 2**  Solicito el expediente con el historial de conducción o del automotor de otra persona. (Proporcione los datos de identificación pertinentes)

**Nota:** Si solicita los expedientes de más de una persona o vehículo, puede adjuntar hojas adicionales:  Marque si adjunta hojas adicionales

NOMBRE DE LA OTRA PERSONA (si corresponde)

LICENCIA DE CONDUCIR DE OHIO (el suyo o el de otra persona)	FECHA DE NACIMIENTO (el suyo o el de otra persona)	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL*
NÚMERO DE PLACA DE MATRÍCULA DE OHIO (si corresponde)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO (si corresponde)	NÚMERO DE TITULARIDAD DE OHIO (si corresponde)

\* El número de Seguro Social no es necesario; de todos modos, para asistirlo mejor en su búsqueda, sugerimos que proporcione a la BMV de Ohio tantos datos de identificación como sean posibles.

**SECCIÓN 3**

Marque el tipo de expediente certificado de Ohio que solicita a continuación. (Tarifa de \$5.00 por expediente)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Resumen de expediente con historial de conducción [302]</b> - proporciona la clase de licencia, el régimen de conducción y los informes de condenas, suspensiones y accidentes de los últimos 3 años.                                    | <input type="checkbox"/> <b>Registro de matriculación del vehículo [303]</b> - proporciona información sobre el propietario del vehículo y sobre el vehículo.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Última dirección conocida [405]</b> - proporciona la dirección más reciente registrada en la BMV de Ohio de una persona.   | <input type="checkbox"/> <b>Registro de titularidad del vehículo [404]</b> - proporciona el número y la condición de la titularidad, así como información sobre el propietario actual y anterior del vehículo y sobre la persona con derecho de retención.                    |
| <input type="checkbox"/> <b>Historial de la licencia de conducir [405A]</b> - proporciona información actual y previa sobre la licencia de conducir que incluye datos de emisión, habilitaciones, tipo de emisión y cofirmante de la licencia, si están disponibles. | <input type="checkbox"/> <b>Registro de titularidad del vehículo (historial de la cadena de propietarios) [404]</b> - proporciona la lista de vehículos de los que la persona tiene titularidad o la lista de propietarios de un vehículo, que incluye las fechas de emisión. |
| <input type="checkbox"/> <b>Historial de los registros de conducción [302]</b> - proporciona la clase de licencia, el régimen de conducción y un <b>listado completo</b> de condenas, suspensiones y accidentes que se han informado.                                |   |

**SECCIÓN 4**Calidad en la que se solicita la información de conformidad con el código revisado 4501.27. **Marque una de las siguientes opciones.**

1. En calidad de **individuo que solicita su propio expediente.**
2. Con consentimiento escrito de otra persona. **(Adjunte el formulario 5008 original de consentimiento escrito autenticado de la BMV completo, autenticado y firmado).**
3. Para usos vinculados con la operación de una **instalación de peaje de transportes privada. (El nombre de la instalación debe indicarse en la Sección 1 de este formulario).**
4. Para usos por parte de cualquier **agencia gubernamental**, incluida cualquier agencia de seguridad o tribunal en el desarrollo de sus funciones o cualquier persona particular o entidad que actúe en nombre de una agencia local, estatal o federal en el desempeño de sus funciones.
5. De conformidad con una **orden judicial** de este o de cualquier otro estado, los Estados Unidos o una subdivisión política de este o de cualquier otro estado (en lugar de este formulario puede utilizarse una citación). **Adjunte una copia certificada de la orden judicial.**
6. Para usos vinculados con asuntos **de seguridad del conductor y el vehículo motorizado y con el robo de este**; emisiones de vehículos motorizados; alteraciones de productos de vehículos motorizados, retiradas de mercado o consultorías; control de rendimiento de vehículos motorizados, autopartes y concesionarias; actividades de investigación del mercado de vehículos motorizados, incluidas, entre otras, investigaciones a través de encuestas y retiro de registros de no propietarios de los registros originales de propietarios de fábricas automotrices. **Proporcione documentación pertinente que respalde su solicitud.**
7. Para uso **específico autorizado por ley** relacionado con la operación de un vehículo motorizado o la seguridad pública. Adjunte una copia del estatuto correspondiente.
8. Para usos vinculados con un juicio civil, penal, administrativo o arbitral en un tribunal o agencia de este u otro estado, los Estados Unidos o una subdivisión de este u otro estado, o ante un organismo autorregulador, incluidos, entre otros, usos relacionados con notificaciones de actos procesales, investigaciones en previsión de un litigio o la ejecución o cumplimiento de una orden judicial o sentencia (en lugar de este formulario puede utilizarse una citación u orden judicial). **Proporcione el número de caso y tribunal o, si el caso aún no se ha presentado, el tribunal en el que se prevea presentar.**  
**Nombre completo del tribunal/la agencia:** \_\_\_\_\_ **Caso n.º:** \_\_\_\_\_
9. Para usos por parte de una **agencia de investigación privada autorizada** o de un servicio de seguridad autorizado con cualquier fin contemplado en la división (B) (2) del código revisado 4501.27.  
**Proporcione el número de autorización de su agencia:** \_\_\_\_\_
10. Para uso personal en el transcurso normal de transacciones comerciales, como **empresa legítima** o como agente, empleado o contratista de una empresa legítima, para uno de los siguientes propósitos: **(a)** verificar la precisión de la información personal presentada por un individuo a la empresa, agente, empleado o contratista; **(b)** en caso de que la información personal presentada a una empresa, agente, empleado o contratista por parte de un individuo sea incorrecta o haya quedado desactualizada, a fin de obtener la información correcta con el único propósito de evitar fraudes mediante la aplicación de recursos legales resarcitorios o el cobro una deuda o interés de garantía del individuo.  
**Proporcione el número de identificación tributaria de su compañía:** \_\_\_\_\_
11. Para usos por parte de un empleador o de un agente o aseguradora de un empleador a fin de obtener o verificar información relacionada con el tenedor de una **licencia de conducir comercial** o permiso requerido según la Ley de Seguridad de Vehículos Motorizados Comerciales ("Commercial Motor Vehicle Safety Act") de 1986, 100 estat. 3207-170, título 49 del Código de EE. UU. 2701, et seq., según enmiendas actuales y futuras. **Si estuviese disponible, se proveerá un mínimo de 10 años de información y cualquier información de tarjeta médica.**  
**Proporcione el número de identificación tributaria de su compañía:** \_\_\_\_\_
12. Para usos vinculados con notificaciones al propietario de un vehículo remolcado, confiscado, inmovilizado o decomisado.  
**Proporcione el número de identificación tributaria de su compañía:** \_\_\_\_\_
13. Para usos por parte de una aseguradora, organización de apoyo de seguros o una entidad autoasegurada, o por un agente, empleado o contratista de ese tipo de entidad, en relación con actividades de investigación de siniestros, actividad antifraude, puntaje o evaluación de riesgos.  
**Proporcione el número de identificación tributaria de su compañía:** \_\_\_\_\_

**SECCIÓN 5**

Firme y fecha.

Conforme al código revisado 4501.27, comprendo que si recibo información personal en los resultados de esta solicitud, no podré divulgarla a excepción de lo autorizado en el código revisado 4501.27, y que si divulgo dicha información personal, debo mantener durante un período de cinco años un registro que identifique a cada persona o entidad que reciba cualquier parte de dicha información y el propósito autorizado para el que la utilizará; asimismo, debo poner dichos registros a disposición del Registro de Vehículos Motorizados si así lo solicitase. Comprendo que cualquier divulgación no autorizada puede ser motivo de multas y sanciones civiles.

Por el presente, certifico que la información incluida en esta solicitud es verdadera y exacta a mi leal saber y entender. Comprendo que proporcionar información falsa puede constituir un delito penal de falsificación con una pena máxima de 6 meses de prisión y una multa de \$1000.

FIRMA (OBLIGATORIA)

**X**

FECHA