NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Motor Vehicles

过境许可/产权登记申请表

dmv.ny.gov

请用正楷清晰书写

Batch File No.

☐ Orig ☐ Activity

OFFICE USE ONLY

Old Plate	Old Class	3 of Name	Insurance Company Code
Scofflaw Case Number(s)	New Plate	New Class	I T P

Special Conditions: EX GI IF NF NU OD OV PA RC SA SO SP SS SV

Sales Tax Information	Status	Value ($)	Jurisdiction	Rate	Out of State	Audit

DEALER ONLY

Permit Info.	Permit Number	Expiration Date / /	Date Issued / /	Facility ID Number	Is there a lienholder? ☐ Yes ☐ No	If "Yes", enter the information below UNLESS the vehicle will be transported out-of-state (in that case, advise the lender to perfect the lien in that state).

Lien Filing Code (Assigned by DMV)	Lienholder Name and Mailing Address

说明 ➔ 填写 ❶ ❷ ❹ ❻ 和 ❼。如果 3 和 5 适用，请一并填写。请用正楷清晰书写。

❶ 勾选您所需执行的行动。

☐ 运送该车辆以在纽约州以外地方登记。

以下选项不适用于牌照保险经销商或合作伙伴：

☐ 在纽约州内运送该车辆以在纽约州其他地方登记。

☐ 运送该车辆进行纽约州交通署或纽约州重型车辆局要求的检查（详细要求参见第 2 页）。

☐ 变更现有过境许可证上的信息。

☐ 该车辆将

注意：马萨诸塞州内无效

从（起点，包括城市和州）：

送至（终点，包括城市和州或国家）：

❷

主要登记人姓名 *（姓、名、中间名）*

主要登记人纽约州驾驶证号码

性别 男 女 X

出生日期 月 日 年

共同登记人姓名 *（姓、名、中间名）*

共同登记人纽约州驾驶证号码

性别 男 女 X

出生日期 月 日 年

日间联络电话 *（选填）*

区域代码 ( )

是否有曾用名？ ☐ 是（参考 5 ） ☐ 否

地址变更？ ☐ 是 ☐ 否

是否为公司或合作伙伴登记？ ☐ 是 ☐ 否

车辆如何获得？（请勾选一项） ☐ 新买 ☐ 租赁新车 ☐ 二手车 ☐ 租赁二手车

主要登记人邮寄地址 *（包括街道名称和号牌、农村邮政投递或信箱号码。此地址将显示在文件上。）*

	公寓号	城市或城镇	州	邮政编码	居住县

主要登记人居住地址（异于邮寄地址时需要填写。*请勿提供邮政信箱。*）

	公寓号	城市或城镇	州	邮政编码

3

车主驾驶证号码

车主必须填写此部分。需提供所有权证明文件，以及车主姓名和出生日期证明文件。

现任车主姓名 *（姓、名、中间名）*

出生日期 月 日 年

车主日间联络电话 *（选填）*

区域代码 ( )

车主邮寄地址 *（包括街道名称和号牌、农村邮政投递和/或信箱号码）*

	公寓号	城市或城镇	州	邮政编码	县

授权：❷ 中所述登记者有权登记 ❹ 中所述车辆。

（车主或授权人签名，共同所有者签名（如适用）） *（日期）*

❹

车辆识别代号

车辆描述 制造 年份

车型 *（请勾选一项）*

☐ 两门 ☐ 四门 ☐ 敞篷 ☐ 旅行车或客货两用车 ☐ 其他

其他车辆车型 *（请勾选一项）*

☐ 皮卡 ☐ 厢式货车 ☐ 摩托车 ☐ 拖车 ☐ 卡车 ☐ 挂车 ☐ 其他

颜色

空车重量

动力或燃料类型 *（请勾选一项）*

☐ 汽油 ☐ 柴油 ☐ 电力 ☐ 燃料电池 ☐ 压缩天然气 ☐ 丙烷 ☐ 无 ☐ 其他

拖车和商用车

汽缸数

最大总重量

租赁车辆、巴士及出租车

载客人数

里程表读数（英里）

里程表 *可显示 5、6 还是 7 个数字？（填写数字，不要精确到小数位）*

拖车和商用车

车轴	距离

OFFICE USE ONLY

Mileage Brand	Prior Owner	Title	Lien	Lien Number		L.R.

Proof Submitted (Name and Ownership)	Approved By	Stop/Response
Reg/Title No._____ State_____	Date / Old Fee	Operator

主要登记人姓名 *（姓、名、中间名）*

5 **变更** - *请在此表第 1 页填入有关现有登记或产权的新信息。如需更多信息，请参考表格 MV-82.1《在纽约州登记/拥有车辆》。*

姓名变更：*请用正楷填写曾用名，以当前登记或产权证上的曾用名为准。*

变更：*描述车辆的所有变更及变更原因。*

6

如果车辆载客，并且存在以下情况，需要在登记前提供纽约州交通署或重型车辆局检查证明：

a. 需要商业运营授权书；
b. 载客人数为 15 人或以上的巴士；
c. 根据与私立学校或学区签订的合同提供运送服务；
d. 为年龄 21 岁以下的学生提供运送服务，运至以下地点：针对 12 个年级的学业或职业指导处；宗教服务和/或宗教指导处；日营或日间护理中心；身体和/或精神残疾人员护理或训练中心；

如果车辆存在以下情况，无需在登记之前提供纽约州交通署或重型车辆局检查证明：

e. 为市政当局、公共机关或由发育障碍办公室 (OPWDD) 运营或批准的或学校所有并运营；
f. 为登记者所有，供登记者个人使用，也可在没有补偿的情况下用于运送年龄 21 岁以下的学生，如上方 “d” 中所述；
g. 为运送年龄 21 岁以下的学生至上面 “d” 中所述地点的出租车，无需持续服务合同或协议。

如需有关检查要求证明的更多信息，请参见载客车辆检查要求（表 MV-82.1P）。

车辆检查信息

我们要求这些信息是为了确保您在纽约州登记该车辆时拥有要求所有必要的证明。

1. 参见以上信息，确定是否需要纽约州交通署或重型车辆局检查证明。如果需要其中一项检查，请勾选此方框。..... ☐
2. 兹证明，据本人所知，该车辆 ☐ 曾经或 ☐ 不曾被破坏、毁坏或损坏至以下程度，即将其修复至事故前且能够合法运营于公路或高速公路的状态时所需零件和人工的预计总成本或实际成本超过该车辆在损失发生时的零售价的 75%。（**勾选 “曾经” 框意味着车辆登记前必须接受防盗检查，且车证上必须注明 “翻修报废车：纽约” 字样。**）
3. 该车辆是否需要商业运营授权许可证？ ☐ 是 ☐ 否
   如 *“是”*，请填写 ☐ 纽约州交通署许可证编号 _____
   ☐ I.C.C. 许可证编号 _____
4. 该车辆是否用作轻型救护车？ ☐ 是 ☐ 否 如 *“是”*，若收费载客，请勾选此方框 ☐

7

证书：据本人所知，本人在该申请表上提供的信息属实。兹证明，该车辆设备齐全，符合《车辆与交通法》的规定，并且在过去 12 个月内已通过要求的纽约州检查，或符合延期资格（表 VS-1077），将在 10 天内接受检查。本人同时证明，该车辆已办理相关保险，并将遵守《车辆与交通法》运营。如果本人正在申请更换登记项目，兹证明，该登记目前未被暂停或撤销。***如果本人正在使用信用卡支付该申请的任何相关费用，本人理解，本人下面的签名也会授权使用本人的信用卡。***

在此正楷签名 X _____
（正楷书写全名 - 如果为某个公司登记，请正楷书写您的全名和职衔）

在此签名 X _____
（签署全名）

在此签署附加签名 X _____
（签署全名 - 如果为合作伙伴登记，或使用一个以上姓名登记该车辆，需要有附加签名。）

如果持卡人不是申请者，请给予信用卡使用授权：

本人签名授权 _____
使用本人的信用卡支付该申请的任何相关费用，并且本人了解必须由本人当场亲自完成此交易。

在此签名 X _____
（持卡人 - 签署全名）

重要须知：根据《车辆与交通法》第 392 章之规定，在任何登记申请或相关证明或陈述中进行虚假陈述，或与该申请有关的欺骗或冒名顶替的行为均属轻罪，并可导致根据署长订立的法规撤销或暂停申请。直到署长认为申请者有资格获得产权证书或可转让登记证明，同时建立车辆所有权所需的所有文件均已提交且被认为满意之后，交通署才会发表声明，颁发所有权证书或可转让登记证明。在本申请等待审核期间，机动车辆管理局 (Department of Motor Vehicles) 局长或局长的任何雇员、代表或代理对本申请书所述车辆的修缮、改装或任何改动均不承担任何义务或责任。

To Be Completed by a Registered New York State Dealer Only – *List any additional Lienholders*

Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____ Lienholder Name _____

Mailing Address _____
(Number and Street) (City) (State) (Zip Code)

Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____ Lienholder Name _____

Mailing Address _____
(Number and Street) (City) (State) (Zip Code)

DEALER CERTIFICATION: I certify that all information provided on this application is true.I take responsibility for the integrity of the papers delivered to the Motor Vehicles office.

_____
(Signature of Dealer or AuthorizedRepresentative)

重置/清除