

6 当前船舶登记和/或产权登记信息变更

姓名变更：请用印刷体准确写出您当前的登记产权或产权书上的**曾用名**。

对于除变更姓名外的所有**其他**变更，请说明变更项和原因。

7 登记人证明：本人兹证明上述登记信息均真实可靠，且该登记目前并未被任何管辖区域撤销或吊销。**如果本人将使用信用卡支付与此项申请有关的任何费用，本人明白，本人在下方签名即代表授权使用我本人的信用卡。**

请在此处以印刷体书写姓名 X _____
 (以印刷体完整书写姓名-如为公司登记，请以印刷体完整书写您的姓名和职务)

请在此处签名 X _____
 (完整签名)

其他人员签名
 请在此处签名 X _____
 (完整签名-合伙登记或该船舶登记人为一人以上时，要求其他人员同时签名。)

重要须知：在任何登记申请中做出虚假陈述，或者在任何与申请相关的证据或陈述中做出虚假陈述，或者实施与此类申请相关的欺骗或冒名顶替行为，依据《车辆交通法》第 392 条，应属于轻罪，并可导致专员依据现有规定撤销或吊销登记。本部门对于产权或可转让登记的办法不予保证，唯当专员确信申请人有权获得产权证书或可转让登记，以及用于船舶产权确立的必须文件全数提交并符合要求，方可准予办法。在本申请等待审核期间，机动车辆管理局专员或其任何员工、代表或代理对本申请书所述船舶的修缮、改装或任何改动均不承担任何责任。

如果持卡人并非申请人，请签署信用卡授权：

本人签名授权 _____ 使用本人的信用卡支付与此项申请有关的任何费用，本人明白，交易时本人须亲自到场。

请在此处签名 X _____
 (持卡人 - 完整签名)

TO BE COMPLETED ONLY BY A REGISTERED NEW YORK STATE BOAT DEALER

D
E
A
L
E
R

O
N
L
Y

ADDITIONAL LIENHOLDERS - List any lienholders in addition to the one specified on page 1 of this form.

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

Mailing Address _____
Number and Street City State Zip Code

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

Mailing Address _____
Number and Street City State Zip Code

DEALER TRANSFER INFORMATION – Please complete the information below. For new boats, attach a Manufacturer’s Statement or Certificate of Origin (MSO or MCO) and a bill of sale. For used boats, attach a signed title or transferable registration, along with bills of sale for any subsequent transactions.

Boat was obtained from _____ Date of Purchase _____
Name and Address

Boat was sold by _____
Name and Address of your dealership Facility No. Date of Sale

NY 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 Department of Motor Vehicles office.

X _____
 Signature of Dealer or Authorized Representative

付款说明

您可以使用支票、汇票或信用卡付款。

1. 选择您的付款方式。
2. 为付款方式填写相应的信息。
3. 支票或汇票的抬头为“Commissioner of Motor Vehicles”（请勿寄送现金）
4. 连同申请表交回第 3 页。如选择使用支票或汇票，请务必将其包含在内。

主登记人姓名： _____

<input type="checkbox"/> 支票	<input type="checkbox"/> 汇票	金额总数（请勿寄送现金）\$ _____
-----------------------------	-----------------------------	----------------------

信用卡授权 - 请提供以下所有信息。

信用卡类型 Visa MasterCard American Express Discover

姓名（与信用卡持有人同名）

信用卡号	到期日	安全码（在卡前面或后面 3 或 4 位数码）
------	-----	------------------------

授权人
签名 **X**

重置/擦除