

수송(IN-TRANSIT) 허가증/소유권 신청서

dmv.ny.gov

잘 보이도록 작성해 주십시오.

Batch File No.
<input type="checkbox"/> Orig <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> 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					

지침 → ① ② ④ ⑥ ⑦ 번 란을 작성하십시오. ③ 번과 ⑤ 번 란은 해당될 경우 작성하십시오. 잘 보이도록 작성해 주십시오.

1 해당 사항에 표시하십시오

이 차량을 이동시켜 뉴욕주 외곽의 어느 장소에서 등록하려 합니다. 다음 옵션은 번호판 발급 딜러 또는 파트너가 사용할 수 없습니다.

뉴욕주에 있는 이 차량을 이동시켜 뉴욕주의 다른 곳에서 등록하려 합니다.

이 차량을 이동시켜 필요한 뉴욕주 운수부(NYS Department of Transportation) 또는 뉴욕주 중장비 차량 검사를 받으려 합니다.(요구사항은 2페이지를 참조하십시오).

현재의 수송 허가증 정보를 변경하려 합니다.

이 차량은 이동될 예정입니다. 출발지 (시/주를 포함한 원적지): _____

참고: 매사추세츠주에서는 해당되지 않음 도착지 (시/주/국가를 포함한 목적지): _____

2 주 등록자의 이름 (성, 이름, 중간이름) 주 등록자의 뉴욕주 운전면허증 번호 성별 생년월일

_____	_____	남성 여성 X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	월 일 연도
-------	-------	--	------------

주 등록자의 이름 (성, 이름, 중간이름) 공동 등록자의 뉴욕주 운전면허증 번호 성별 생년월일

_____	_____	남성 여성 X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	월 일 연도
-------	-------	--	------------

주간 전화번호(선택사항) 지역 코드 () 이름 변경? 예 (5번 란 참조) 아니오 주소 변경? 예 아니오 회사 차량 또는 동업 차량 등록입니까? 예 아니오 차량 취득 방법? 신규 구입 신규 임대 (하나만 표시) 중고 구입 중고 임대

주 등록자의 우편물 수령 주소(스트리트 번호 및 이름, 지방 우편배달 또는 사서함 번호를 작성하십시오. 이 주소는 등록증에 표시됩니다.)

_____	아파트 호수	시 또는 타운	주	우편번호	거주 카운티
-------	--------	---------	---	------	--------

주 등록자 거주지 주소(우편물 수령 주소와 다를 경우)(사서함 번호는 기입하지 마십시오.)

_____	아파트 호수	시 또는 타운	주	우편번호	
-------	--------	---------	---	------	--

3 소유주의 운전면허증 번호 이 섹션은 차량의 소유주가 작성해야 합니다. 차량 소유권과 차량 소유주 이름 및 생년월일이 담긴 증거가 필요합니다.

현 소유주의 이름 (성, 이름, 중간이름) 생년월일 소유주의 주간전화번호(선택사항) 지역 코드 ()

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

소유주의 우편물 수령 주소(스트리트 번호 및 이름, 지방 우편배달 및/또는 사서함 번호 포함)

_____	아파트 호수	시 또는 타운	주	우편번호	카운티
-------	--------	---------	---	------	-----

허가 2 번 란에 표시된 등록자는 4 번 란에 표시된 차량 등록을 허가 받았습니다.

(소유주허가받은 자의 서명 및 공동 소유주(해당될 경우)의 서명) _____ (날짜)

4 차대번호 차량 정보 차량의 차체 종류(하나만 표시)

_____	연도	제조사	<input type="checkbox"/> 2-도어 <input type="checkbox"/> 4-도어 <input type="checkbox"/> 컨버터블 <input type="checkbox"/> 스테이션 웨건/서브벤(Suburban) <input type="checkbox"/> 기타
-------	----	-----	--

기타 차량의 차체 종류(하나만 표시) 동력 및 연료 방식(하나만 표시)

<input type="checkbox"/> 픽업 <input type="checkbox"/> 밴 <input type="checkbox"/> 오토바이 <input type="checkbox"/> 견인차 <input type="checkbox"/> 트럭 <input type="checkbox"/> 트레일러 <input type="checkbox"/> 기타	색상	공차중량	<input type="checkbox"/> 휘발유 <input type="checkbox"/> 디젤 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 혼합연료 <input type="checkbox"/> CNG <input type="checkbox"/> 프로판 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 기타
---	----	------	--

실린더 트레일러 & 상용차용 렌탈, 버스 & 택시용 승차인원 주행기록계 수치(마일) 주행기록계에 5, 6 또는 7개의 숫자가 표시될까? (소수점을 제외한 숫자를 기입하십시오.)

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

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

5 변경사항 - 이 양식의 1페이지에 있는 현 등록증 또는 소유권에 대한 새로운 정보를 입력하십시오. 자세한 내용은 양식 MV-82.1 "뉴욕주 차량 등록/소유권 등록"을 참조하십시오.

이름 변경: 현 등록증 또는 소유권에 표시된 대로 이전 이름을 정확하게 기입하십시오.

변경사항: 모든 차량 변경사항과 변경 사유를 작성하십시오.

6 승객 운송용 차량이고 다음에 해당하는 경우 등록에 앞서 뉴욕주 DOT 검사 또는 중장비 차량 검사 증명서가 필요합니다:

- a. 상용 인가가 필요한 경우;
- b. 15인승 이상의 버스인 경우;
- c. 사립학교 또는 학교과 계약 하에 수송 서비스를 제공하는 경우;
- d. 12학년까지 진학 또는 취업 교육; 종교 서비스 및/또는 종교 교육; 데이 캠프 또는 데이케어 센터; 신체적 및/또는 정신적 장애 학생의 관리 또는 교육을 위한 장소로 21세 이하 청소년들을 수송해주는 서비스를 제공하는 경우;

차량이 다음에 해당하는 경우 등록 전에 뉴욕주 DOT 검사 또는 중장비 검사 증명서는 필요하지 않습니다.

- e. 지자체, 공공기관, 또는 발달장애인지원국(Office for People With Developmental Disabilities, OPWDD)에서 운영하거나 인가한 학교에서 소유하고 운영하는 경우;
- f. 등록자가 등록자의 사적인 용도로 소유하고, 21세 이하 아동을 무상으로 위의 "d"에서 설명한 대로 수송해주기 위해 사용되는 경우;
- g. 지속적인 서비스 제공 계약 없이 21세 이하 청소년들을 위의 "d"에 표시된 장소로 수송해주기 위해 사용되는 택시 또는 전세 차량인 경우.

검사 요건 증명서에 관한 자세한 내용은 운송회사 검사 요건(양식 MV-82.1P)을 참조하십시오.

차량 검사 정보

뉴욕주에 차량을 등록할 때 귀하께서 필요한 모든 증명서를 준비할 수 있도록 본 정보를 요청합니다.

1. 뉴욕주 DOT 검사 또는 뉴욕주 중장비 검사가 필요한지 여부를 판단하려면 위 정보를 참조하십시오. 이들 검사 항목 중 하나가 필요한 경우 이란에 표시하십시오.
2. 본인은 본인이 아는 범위 내에서 차량을 사고 이전 상태로 고치거나 복원하는 데 소요되고 도로 또는 고속도로에서의 합법적인 주행을 할 수 있도록 하는 데 드는 부품 및 인건비의 견적 총액 또는 실제 비용이 차량 가격의 75% 이상이 되는 범위로 본 차량이 파손되었음 또는 파손되지 않았음을 증명합니다. ("**파손되었음**"란에 표시하는 경우 해당 차량이 차량 등록 이전에 도난 방지 시험을 거쳐야 하고 발급될 차량 소유 증에 "**Rebuilt Salvage: NY**"라는 문구가 포함될 예정임을 의미합니다.)
3. 이 차량은 상용 인허가증이 필요합니까? 예 아니오
 "예"인 경우 NYS DOT 허가증 번호 _____
 I.C.C. 허가증 번호 _____
4. 이 차량을 앰블레트로 사용하십니까? 예 아니오 "예"인 경우 요금을 받고 승객을 수송하는지를 이란에 표시하십시오.

7 증명: 본인이 이 신청서에 작성한 정보는 본인이 아는 한 사실입니다. 본인은 이 차량이 차량교통법(Vehicle and Traffic Law)이 요구하는 장비를 완전히 장착했으며 지난 12개월 동안 뉴욕주 필수 차량 점검에 통과했고 또는 기간 연장(양식 VS-1077) 자격을 얻었으며 10일 이내에 차량 점검을 받을 것임을 증명합니다. 또한 본인은 적절한 보험에 가입되어 있고 차량교통법에 따라 차량을 운행할 것임을 증명합니다. 본인이 교체 등록 항목을 신청하는 경우 해당 등록증이 현재 정지 또는 취소 상태가 아님을 증명합니다. 신용카드를 사용하여 본 신청과 관련한 수수료 납부를 하는 경우 아래 표시된 본인의 서명이 본인의 신용카드 사용을 허가하는 것이라는 점도 이해합니다.

여기에 이름을 기입하십시오 X _____ 여기에 서명하십시오 X _____
(이름을 모두 기입 회사용으로 등록하는 경우 귀하의 이름과 직함을 기입하십시오) (이름을 모두 기입하여 서명)

여기에 추가 서명하십시오 X _____
(이름을 모두 기입하여 서명 파트너십의 경우 또는 둘 이상의 이름으로 차량 등록 시 추가 서명 필요)

신용카드 소지자가 신청자가 아닐 경우 신용카드 승인 :
 본인의 서명으로 _____ 여기에 서명 하십시오 X _____
(카드 소지자 - 이름을 모두 기입하여 서명)

이(가) 본인의 신용카드를 사용하여 본 신청서와 관련한 수수료를 납부하도록 허가하며, 본인은 본 거래에 본인이 있어야 함을 알고 있습니다.

중요: 등록 신청서 또는 이와 관련된 증서 또는 내용에 허위 내용을 표시하는 경우 또는 본 신청서와 관련해 기만하거나 다른 내용으로 대체하는 경우 차량교통법 제392조에 따라 경범죄가 적용되며, 또한 차량국장의 시행 법규에 따라 등록 취소 또는 정지에 처해질 수 있습니다. 운수부는 신청자가 차량 소유증 또는 양도 가능한 등록증의 수령 가능자라는 점을 차량국장이 납득할 때까지 그리고 차량 소유권 설정에 필요한 모든 서류가 제출되고 그 내용이 충분하다고 인정될 때까지는 소유증 또는 양도 가능한 등록증을 발급하지 않을 것임을 진술합니다. 본 신청서 검토가 이뤄지는 동안에는 차량국(Department of Motor Vehicles) 국장 또는 국장의 직원, 권한 대행 또는 요원 중 누구도 본 신청서와 관련된 차량 수리, 개조 또는 작업에 대해 어떤 의무나 책임도 지지 않습니다.

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 Authorized Representative)