

# Formulario de notificación de disputa por sanción civil

**IMPORTANTE: Debe proporcionar la documentación requerida o su disputa será denegada. Una vez que envíe la documentación requerida, podemos procesar la disputa y proporcionar una respuesta.**

Debe adjuntar **todos** los documentos que desea que se consideren como parte de su disputa. Puede proporcionar información adicional en páginas separadas e incluir cualquier documento de evidencia aplicable.

Disputo los peajes, las tarifas y las multas porque:

**El vehículo se vendió o transfirió antes del momento en que ocurrieron los peajes.** Debe proporcionar un informe de venta de

WA DOL o de la oficina del Departamento de Vehículos Motorizados (Department of Motor Vehicles, DMV) de su estado.

**La placa del vehículo en la foto no es mi placa.** Debe indicar su placa correcta.

**Vehículo robado.** Debe proporcionar un informe policial.

**Muerte del propietario registrado del vehículo.** Debe proporcionar un certificado de defunción. Si no es el informante, además del certificado de defunción necesitaremos una copia de las cartas testamentaria o de administración. Por privacidad, elimine la fecha de nacimiento y el número de seguro social.

---

---

Disputo **SOLAMENTE** las tarifas y multas (soy consciente de que soy responsable de pagar los peajes) porque:

**No recibí facturas de peaje.** Las facturas de peaje se envían por correo a la dirección del propietario registrado del vehículo en los archivos del Departamento de Licencias (Department of Licensing, DOL). Confirme su dirección con el DOL y actualícela, si es necesario, en [dol.wa.gov/vehicleregistration/](http://dol.wa.gov/vehicleregistration/).

**Tengo una cuenta *Good To Go!*** Recibió esta notificación porque hay un problema con su cuenta. Debe llamar al servicio de atención al cliente para resolver este problema.

Otras circunstancias atenuantes incluyen lo siguiente:

- **Hospitalización.** Debe proporcionar los papeles del alta. Elimine cualquier información relacionada con la Ley de Transferencia y Responsabilidad de Seguro Médico (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA).
- **Despliegue militar.** Debe proporcionar las órdenes militares o la carta de su oficial al mando.
- **Desalojo.** Debe proporcionar un aviso de desalojo.
- **Divorcio.** Debe proporcionar una sentencia de divorcio o un acuerdo de separación legal.
- **Muerte de un familiar inmediato.** Debe proporcionar un certificado de defunción.
- Un error de la cuenta ***Good To Go!*** que ya se ha corregido o un error cometido por el departamento.

---

---





Consulte la página siguiente para obtener instrucciones sobre cómo enviar su disputa.

Para procesar esta disputa por correo o fax, proporcione la siguiente información.

Nombre	
Dirección de correo	
Dirección de correo electrónico	
Número de teléfono	
Número y estado de la placa	
Id. de viaje	
Número de notificación	
Good To Go! Número de identificación de cliente (si corresponde)	

## COMPLETE Y DEVUELVA EL FORMULARIO DE DISPUTA

Para evitar demoras en la renovación de las calcomanías de su vehículo o la acción de cobro, presente una disputa en línea, llámenos o devuelva este formulario de disputa por correo, con la evidencia correcta, antes de la fecha de vencimiento que se indica en el frente de su Notificación de sanción civil.

 <b>Disputa en línea:</b> MyGoodToGo.com  Necesitará su notificación y número de placa.	 <b>Llame al:</b> 1-866-936-8246   <b>Fax:</b> 1-425-399-8993	 <b>Correo:</b> WSDOT Toll Enforcement Office P.O. Box 34562 Seattle, WA 98124-1562
---	---	--

## SOLICITE UNA AUDIENCIA

Si se rechaza su disputa, tendrá la oportunidad de solicitar una audiencia con un juez de derecho administrativo. Para solicitar una audiencia, llame al Servicio de Atención al Cliente.

**Aviso al público sobre los derechos del Título VI** Forma parte de la política del Washington State Department of Transportation (WSDOT) garantizar que a ninguna persona se la excluya de la participación, se le nieguen beneficios o se le proporcione un trato discriminatorio por motivos de origen étnico, color de piel o nacionalidad según lo dispuesto por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Civil Rights Act of 1964) en ninguno de los programas y actividades financiados por el gobierno federal. Las personas que consideren que sus protecciones conforme al Título VI fueron transgredidas pueden presentar una queja ante la Oficina de Igualdad de Oportunidades (Office of Equal Opportunity, OEO) del WSDOT. Si desea obtener más información sobre los procedimientos para la presentación de quejas conforme al Título VI o información sobre nuestras obligaciones de no discriminación, comuníquese con el área de Coordinación del Título VI de la OEO al (360) 705-7082.

**Información sobre la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA)** Si necesita este documento en un formato alternativo, envíe un correo electrónico al equipo encargado de los asuntos relativos a la diversidad y a la ley ADA del WSDOT a [wsdotada@wsdot.wa.gov](mailto:wsdotada@wsdot.wa.gov) o llame sin cargo al 855-362-4ADA (4232). Las personas sordas o con problemas de audición que desean presentar la solicitud deben llamar al Servicio de Retransmisión del Estado de Washington al 711.