



OHIO DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY
BUREAU OF MOTOR VEHICLES

AGENCY NUMBER

APPLICATION NUMBER

INFORMACIÓN DE SOLICITUD PARA LICENCIA DE CONDUCIR O TARJETA DE IDENTIFICACIÓN ESTÁNDAR DE OHIO

Los solicitantes deben completar la Columna A de este formulario para solicitar lo siguiente: Licencia de conducir de Ohio (DL) [incluye vehículo comercial, operador, solo motocicleta, ciclomotor o motoneta], Tarjeta de identificación de Ohio (ID) [incluye tarjeta temporal o permanente] y la Tarjeta de identificación del permiso temporal de instrucción de Ohio (TIPIIC) [incluye todas las clases]. Los solicitantes deben presentar documentos aceptables.

BMV USE ONLY - Check the following box(es) that applies:

- | | |
|---|---|
| ☐ Ohio DL / ID / TIPIIC has never been issued or is expired over 6 months | ☐ Request a change/correction to Name, Date of Birth, Social Security Number, or License Number as permitted |
| ☐ Ohio DL / ID / TIPIIC was lost, stolen, damaged, destroyed, suspended, or confiscated (Ohio DL / ID / TIPIIC is not presented) | ☐ Non-U.S. Citizens must present all legal presence documentation OR an I-551, except U.S. Nationals |
| ☐ Converting to Ohio DL from another state / country | ☐ Naturalization: Recently Naturalized |

COLUMN A

**Los solicitantes deben completar la Columna A.
DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE LEGAL COMPLETO**

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE COMPLETO

APELLIDO ACTUAL

SUFIJO DE NOMBRE

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (No se permite envío a apartados postales)

N.º DE APARTAMENTO/UNIDAD

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

ENVIAR TARJETA A: DIRECCIÓN (si difiere de la anterior)

N.º DE APARTAMENTO/UNIDAD

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

SEXO

☐ Hombre ☐ Mujer

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ESTATURA

PESO

COLOR DE CABELLO

COLOR DE OJOS

TELÉFONO
()

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

PRESENCIA LEGAL EN ESTADOS UNIDOS

- ☐ CIUDADANO DE EE. UU.
☐ NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE (NO CIUDADANO DE EE. UU.)
☐ RESIDENTE PERMANENTE (NO CIUDADANO DE EE. UU.)
☐ RESIDENTE TEMPORAL (NO CIUDADANO DE EE. UU.)
PAÍS DE CIUDADANÍA _____

**ADVERTENCIA: ES UN DELITO BRINDAR
INFORMACIÓN FALSA EN ESTA SOLICITUD.**

Bajo pena de ley, afirmo que la información anterior es verdadera a mi leal saber y entender.

FIRMA DEL SOLICITANTE (Debe ser firmado delante del empleado encargado del procesamiento)

FECHA

X

SIGNATURE OF PROCESSING EMPLOYEE

*SIGNATURE OF REVIEWER

X

X

*If processing employee is not a Deputy Registrar or supervisor, reviewer must be a Deputy Registrar or supervisor.

If applicant is assisted with completing this form, print name of assistant and their DL / ID number, if available: _____

BMV 5746 12/25 [760-1491]

COLUMN B (BMV USE ONLY)

Applicants must present documents to prove the 5 elements. If applying for a duplicate or renewal, one document is acceptable when all conditions are met.

PROOF OF NAME, DOB, AND U.S. CITIZENSHIP

- | | |
|---|--|
| ☐ Original or Certified Birth Record (state) _____ | ☐ U.S. Naturalization Document |
| ☐ U.S. Passport / Passport Card Exp. Date _____ | ☐ ODRC I.D. Card |
| | ☐ ODYS I.D. Card |
| | ☐ Consular Report of Birth Abroad |

U.S. NATIONAL PROOF OF NAME, DOB, AND LEGAL PRESENCE

- | | |
|---|--|
| ☐ Original or Certified Birth Record (territory) _____ | ☐ U.S. Passport / Passport Card Exp. Date _____ |
| ☐ Consular Report of Birth Abroad | Endorsement Page Number _____ |

PROOF OF NAME CHANGE (if applicable)

- ☐ Divorce Doc ☐ Marriage Doc ☐ Certified Copy of Court Ordered Name Change

ONE DOCUMENT TRANSACTION

(Specify Document) _____

PROOF OF SSN

- ☐ SS Card ☐ W-2 ☐ 1099 ☐ Pay Stub ☐ BMV 2161 (not SS eligible)
☐ Other (specify) _____

NON-U.S. CITIZEN-Proof of Name, DOB & Legal Presence

- | | |
|--|---|
| ☐ Permanent Resident Card (I-551) | ☐ Conditional Resident (I-551T) |
| ☐ Employment Authorization Card (I-766) | ☐ Unexpired Foreign Passport |
| ☐ VISA (type / class) _____ | ☐ I-20 ☐ OPT / CPT ☐ DS-2019 |
| ☐ I-94 | ☐ I-797 _____ ☐ PPR |
| | (case type) |
| ☐ Other (specify) _____ | |

Legal Presence Document Exp. Date (Mandatory) _____

PROOF OF OHIO STREET ADDRESS (No P.O. Box)

- ☐ No Address Change ☐ Document (specify) _____
☐ Declared – Ohio DL / ID is unexpired or expired less than 6 mos (Excludes Temp Residents)

☐ **NON-OHIO LICENSE OR ABSTRACT**

BASS SYSTEM DATA MATCH

- ☐ NEW / OSC (No Data in System)
☐ Name
☐ DOB
☐ SS Number

BASS PHOTOGRAPH

- ☐ No Photograph in BASS
☐ BASS Photograph Match
☐ BASS Photograph Mismatch (must complete investigative review)

DISCREPANCY ☐ Name ☐ DOB ☐ SS Number

DOCS. FOR RESOLUTION _____



OHIO DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY
BUREAU OF MOTOR VEHICLES

**INFORMACIÓN DE SOLICITUD PARA LICENCIA DE CONDUCIR O
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS
NORMAS DE OHIO**

AGENCY NUMBER

APPLICATION NUMBER

Los solicitantes deben completar la Columna A de este formulario para solicitar lo siguiente: Licencia de conducir de Ohio (DL) [incluye vehículo comercial, operador, solo motocicleta, ciclomotor o motoneta], Tarjeta de identificación de Ohio (ID) [incluye tarjeta temporal o permanente] y la Tarjeta de identificación del permiso temporal de instrucción de Ohio (TIPIC) [incluye todas las clases]. Los solicitantes deben presentar documentos aceptables.

BMV USE ONLY - Check the following box(es) that applies:

- | | |
|--|--|
| ☐ Compliant Ohio DL / ID / TIPIC has never been issued or is expired over 6 months | ☐ Request a change/correction to Name, Date of Birth, Social Security Number, or License Number as permitted |
| ☐ Ohio DL / ID / TIPIC was lost, stolen, damaged, destroyed, suspended, or confiscated (Ohio DL / ID / TIPIC is not presented) | ☐ Non-U.S. Citizens must present all legal presence documentation OR an I-551, except U.S. Nationals |
| ☐ Converting to Compliant Ohio DL from another state/country | ☐ Naturalization: Recently Naturalized |

COLUMN A

**Applicants must complete all of column A.
MUST WRITE FULL LEGAL NAME**

PRIMER NOMBRE		
SEGUNDO NOMBRE COMPLETO		
APELLIDO ACTUAL		SUFIJO DE NOMBRE
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (No se permite envío a apartados postales)		N.º DE APARTAMENTO/UNIDAD
CIUDAD		
ESTADO		CÓDIGO POSTAL
ENVIAR TARJETA A: DIRECCIÓN (si difiere de la anterior)		N.º DE APARTAMENTO/UNIDAD
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	SEXO ☐ Hombre ☐ Mujer	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		
ESTATURA	PESO	
COLOR DE CABELLO	COLOR DE OJOS	
TELÉFONO ()		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		
PRESENCIA LEGAL EN ESTADOS UNIDOS ☐ CIUDADANO DE EE. UU. ☐ NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE (NO CIUDADANO DE EE. UU.) ☐ RESIDENTE PERMANENTE (NO CIUDADANO DE EE. UU.) ☐ RESIDENTE TEMPORAL (NO CIUDADANO DE EE. UU.) PAÍS DE CIUDADANÍA _____		

COLUMN B (BMV USE ONLY)

Applicants must present documents to prove the 5 elements. If applying for a duplicate or renewal, one document is acceptable when all conditions are met.

PROOF OF NAME, DOB, AND U.S. CITIZENSHIP ☐ Original or Certified Birth Record (state) _____ ☐ U.S. Passport / Passport Card Exp. Date _____ ☐ U.S. Naturalization Document ☐ I-797 Case Type I-565 ☐ Consular Report of Birth Abroad	
U.S. NATIONAL PROOF OF NAME, DOB, AND LEGAL PRESENCE ☐ Original or Certified Birth Record (territory) _____ ☐ U.S. Passport / Passport Card Exp. Date _____ ☐ Consular Report of Birth Abroad Endorsement Page Number _____	
PERMANENT RESIDENT – Proof of Name, DOB, and Legal Presence ☐ Permanent Resident (I-551) ☐ Conditional Resident (I-551T) Exp. Date _____	
TEMPORARY RESIDENT – Proof of Name, DOB, and Legal Presence Applicant must present documents from each column (cannot be the same document in both columns, supplemental document must be verifiable through SAVE)	
Main Document ☐ Employment Authorization Card (I-766) ☐ Unexpired Foreign Passport Visa Type _____ With I-94 ☐ Compliant Ohio DL/ID/TIPIC Exp. Date _____	Supplemental USCIS Document ☐ Employment Authorization Card (I-766) ☐ I-94 ☐ I-20 ☐ OPT/CPT ☐ DS-2019 ☐ I-797 _____ ☐ PPR Case type _____ ☐ Other (specify) _____ Exp. Date _____
PROOF OF NAME CHANGE (if applicable) ☐ Divorce Doc ☐ Marriage Doc ☐ Certified Copy of Court Ordered Name Change	
PROOF OF SSN ☐ SS Card ☐ W-2 ☐ 1099 ☐ Pay Stub	
PROOF OF OHIO STREET ADDRESS (No P.O. Box) ☐ Document 1 ☐ Document 2 ☐ No Address Change ☐ Declared – Compliant Ohio DL / ID is unexpired or expired less than 6 mos.	
ONE DOCUMENT TRANSACTION (Specify Document) _____	
☐ NON-OHIO LICENSE OR ABSTRACT	
BASS SYSTEM DATA MATCH ☐ NEW / OSC (No Data in System) ☐ Name ☐ DOB ☐ SS Number	BASS PHOTOGRAPH ☐ No Photograph in BASS ☐ BASS Photograph Match ☐ BASS Photograph Mismatch (must complete investigative review)
DISCREPANCY ☐ Name ☐ DOB ☐ SS Number DOCS. FOR RESOLUTION _____	

ADVERTENCIA: ES UN DELITO BRINDAR INFORMACIÓN FALSA EN ESTA SOLICITUD. Bajo pena de ley, afirmo que la información anterior es verdadera a mi leal saber y entender.

FIRMA DEL SOLICITANTE (Debe ser firmado delante del empleado encargado del procesamiento)		FECHA
X		
SIGNATURE OF PROCESSING EMPLOYEE	*SIGNATURE OF REVIEWER	
X	X	

*If processing employee is not a Deputy Registrar or supervisor, reviewer must be a Deputy Registrar or supervisor.

If applicant is assisted with completing this form, print name of assistant and their DL / ID number, if available: _____