

ANEXO III

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO
JEFATURA DE TRÁFICO

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
MUNICIPIOS Y PROVINCIAS



SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

| | | | | |
|--|--|---------------------|---------------|------------|
| DNI/NIE | | Fecha de nacimiento | | |
| Nombre y Apellidos | | | | |
| Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc. | | Número | Escalera | Piso Letra |
| Localidad | | Municipio | | |
| Provincia | | | Código postal | |

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

VEHÍCULOS:

| MATRÍCULA | FECHA DE MATRICULACIÓN | FECHA DE CADUCIDAD ITV | COMPROBADO RECIBO IVTN |
|-----------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores por cambio de domicilio:

En a de de

VERIFICADOS LOS DATOS
Firma del funcionario

Firma:

MODELO 9.XX (DIC-05)

Los datos contenidos en esta solicitud necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo serán tratados informáticamente (art. 5.1 de la Ley 15/99 de 13 de diciembre)