

ANEXOIII

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO



DIRECCION GENERAL DE TRAFICO JEFATURA DE TRAFICO



SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

DAIL AUG							
DNI - NIF	Fecha de nacimiento:						
Nombre y apellidos:						-	
Nuevo domicilio: calle, plaza, avd., etc.			Número:	Escalera:	Piso:	Letra	
Localidad:		Municipio:					
Provincia:	ı	Código postal:					
PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN							
VEHÍCULO	OS:						
MATRICULA	FECHA DE Matriculación	FECHA DE CADUCIDAD ITV			COMPROBADO RECIBO IVTM		
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	200	
VERIFICADOS Firms	a de/la Funcionario/a:	Firma:					
LOS DATOS							
LOS DATOS							

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)