



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						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">DNI-NIE</td> <td style="width: 50%;">Fecha de nacimiento</td> </tr> </table>		DNI-NIE	Fecha de nacimiento			
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 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

VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
----------------------------------	-----------------------------

Firma:

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)

MODELO 9 XX (DIC-05)