



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	
<input type="checkbox"/> PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN			
<input type="checkbox"/> 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

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del/a 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)