



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

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)