



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 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15%; text-align: center;">VERIFI- CADOS LOS DATOS</td><td style="width: 85%;">Firma del/la funcionario/a:</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 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)					VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:		
VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:							

MODELO 9.XX (DIC-05)