



## SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO

	MINISTERIO DEL INTERIOR	DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO JEFATURA DE TRÁFICO	FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS		
<b>SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO</b>					
DNI-NIE		Fecha de nacimiento			
Nombre y Apellidos					
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad		Municipio			
Provincia			Código postal		

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos abajo indicados y/o modificación del Registro de Conductores por cambio de domicilio:

MATRICULA	FECHA MATRICULACION	EXPEDIR NUEVO PERMISO: SI/NO (A rellenar por el funcionario)

En ..... a ..... de ..... de .....

VERIFICADOS 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)