



EXCMO. AYUNTAMIENTO

DE
ESPARTINAS

ANEXO III

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCION GENERAL DE TRAFICO
JEFATURA DE TRAFICO



SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

DNI - NIF		Fecha de nacimiento:				
Nombre y apellidos:						
Nuevo domicilio: calle, plaza, avd., etc.			Número:	Escalera:	Piso:	Letra
Localidad:			Municipio:			
Provincia:			Código postal:			

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

VEHÍCULOS:

MATRICULA	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 20' _

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma de/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)