

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
Localidad		Municipio		
Provincia			Código postal	

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

VEHÍCULOS:

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV	COMPROBADO RECIBO IVTN

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 funcionario

Firma:

MODELO 9.2X (DIC-05)

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)