

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
FEMP



SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

DNI-NIE	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	
<input type="text"/>	
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.	
<input type="text"/>	
Localidad	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

VEHÍCULOS

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV	COMPROBADO RECIBO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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/la funcionario/a
--------------------------	----------------------------

Firma: