



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	
<input type="checkbox"/> PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN			
<input type="checkbox"/> 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

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del funcionario.
-----------------------	------------------------

Firma:

MODELO S-XX (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)

AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO DE ROZADOS
TEL: 923 34 40 01
EMAIL: ayunsanpedro@hotmail.com