



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					
MODELO S-XX (DIC-05) VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del funcionario.		Firma:		
<small>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)</small>					

AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO DE ROZADOS

TEL: 923 34 40 01

EMAIL: ayunsanpedro@hotmail.com