



**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	
<b>SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO</b>				
DNI-NIE		Fecha de nacimiento		
Nombre y Apellidos				
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera	Piso
Letra				
Localidad		Municipio		
Provincia			Código postal	

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

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 .....

<b>VERIFI- CADOS LOS DATOS</b>	Firma del/a funcionario/a:
--	----------------------------

Firma:

MODELO 9-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)