



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 | |

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

| | |
|--|----------------------------|
| VERIFI- CADOS LOS DATOS | 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)