

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

Teléfono:

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 9.2X (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)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ APORTAR:

DNI del titular del vehículo (original)

PERMISO DE CONDUCIR (original)

PERMISO DE CIRCULACIÓN (original)

TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA (original)