



**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	
<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 .....				
VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:			
				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>				

MODELO 9.XX (DIC-05)