



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/la funcionario/a:
----------------------------------	-----------------------------

Firma:

Los datos contenidos en esta solicitud necesarios para el desarrollo de las competencia de este Organismo, serán tratados informáticamente.  
(art.5.1 de la Ley 15/99 de 13 de diciembre)