



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
Localidad		Municipio		
Provincia			Código postal	
<input checked="" type="checkbox"/> PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN <input type="checkbox"/> VEHICULOS:				
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				
MODELO 9.9X (DIC-05)	VERIFI- CACION LOS DATOS	Firma del titular/otro/a		
		Firma:		
Las datos contenidos en esta solicitud se comunican para el desarrollo de las competencias de esta Organización, según los datos proporcionados. (art.5.1 de la Ley 15/99 de 13 de diciembre)				