



**SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO**

|  |                            |   |   |      |
|--|----------------------------|---|---|------|
|  | MINISTERIO<br>DEL INTERIOR | DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO<br>JEFATURA DE TRÁFICO | FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE<br>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 |
| Localidad                                |                            | Municipio   |   |      |
| Provincia                                |                            |   | Código postal                                     |      |

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos abajo indicados y/o modificación del Registro de Conductores por cambio de domicilio:

| MATRÍCULA | FECHA DE MATRICULACIÓN |
|-----------|------------------------|
|           |                        |
|           |                        |
|           |                        |
|           |                        |
|           |                        |

En Goñi, a ..... de ..... de .....

VERIFICADOS LOS DATOS

Firma:

M DELOg. (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)