



MINISTERIO DEL INTERIOR  
Dirección General de Tráfico



Ayuntamiento Real Sitio  
san fernando  
de henares

## SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

Núm. \_\_\_\_\_

DNI-NIE		Fecha de nacimiento		
Nombre y Apellidos		TELÉFONO		
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera	Piso
Localidad		Municipio		
Provincia		Código Postal		
Letra				

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 \_\_\_\_\_

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
-----------------------------	-----------------------------

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)