MINISTERIO DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO
JEFATURA DE TRÁFICO DE LLEIDA

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

SELLO AYUNTAMIENTO

Solicito la modificación del domicilio en el Registro de Vehículos de los vehículos arriba indicados y/o modificación del domicilio en el Registro de Conductores.

En ..... a ..... de ..... de .....

VERIFICADOS 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)

MODELO9,XX (DIC-05)