MINISTERIO DO INTERIOR
Dirección Xeral de Tráfico

femp
25 aniversario

SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO

MINISTERIO DO INTERIOR

DIRECCIÓN XERAL DE TRÁFICO
XEFATURA DE TRÁFICO
A CORUÑA

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MUNICIPIOS E PROVINCIAS
CONCELLO DE _____

SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO

DNI-NIE	Data de nacemento
Nome e Apelidos	
Novo domicilio: rúa, praza, av., etc.	Número / Escaleira / Andar / Letra
Localidade	Municipio
Provincia	Código postal

☐ DOMICILIO RELATIVO AO PERMISO DE CONDUCIÓN (a efectos de notificacións)

☐ DOMICILIO DO VEHÍCULO (a efectos do imposto municipal)

MATRÍCULA	DATA DE MATRICULACIÓN

Solicito cambio de domicilio nos Rexistros de Condutores e de Vehículos da DXT:

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

VERIFICADOS OS DATOS	Sinatura do/a funcionario/a:

Sinatura:

Os datos contidos nesta solicitude necesarios para o desenvolvemento das competencias deste Organismo, serán tratados informáticamente. (art.5.1 da Lei 15/99 de 13 de decembro)

MODELO 9.XX (DEC-05)

Correo electrónico: