



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	Letra
Localidad		Municipio			
Provincia			Código postal		

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/ta funcionario/a:
-----------------------	-----------------------------

Firma:

MODELO 9\_XX (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)