SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO

MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TÁFICO
JEFATURA DE TRÁFICO

MORALZARZAL
ayuntamiento

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

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

☐ PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

☐ VEHÍCULOS:

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN

Por medio de la presente, comunico el cambio de domicilio de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de conductores.

En Moralzarzal, a …… de …… de ……

VERIFI-CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a: Documento firmado digitalmente. Código de comprobación de autenticidad al margen.

Firma solicitante:

Información básica sobre Protección de Datos:
Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralzarzal. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección Protección de Datos de la página web http://tramites.moralzarzal.es/