

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO
JEFATURA DE TRÁFICO

Ayuntamiento de Morzarzal



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	FECHA DE CADUCIDAD ITV	COMPROBAR 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

VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la 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 de 13 de diciembre)

Si desea recibir información acerca de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:

Si, deseo recibir información acerca de, SMS y/o correo electrónico.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GestDoc, cuya finalidad es la gestión del Registro de Entradas y Salidas Municipal, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm), pudiendo realizarse sobre los mismos las cesiones previstas por la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Morzarzal, Plaza de la Constitución, 1 – Morzarzal, 28411 - Madrid.