



**SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO DE VEHÍCULO**

	<b>DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO</b> MINISTERIO DEL INTERIOR JEFATURA DE TRÁFICO PONTEVEDRA	FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS CONCELLO DE PONTE CALDELAS	
<b>SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO</b>			
DNI-NIE		Fecha de nacimiento	
Nombre y Apellidos			
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera
		Piso	Letra
Localidad		Municipio	
Provincia		Código postal	
<input type="checkbox"/> DOMICILIO RELATIVO AL PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificaciones)			
<input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL VEHÍCULO (a efectos del impuesto municipal)			
MATRÍCULA		FECHA DE MATRICULACIÓN	

Solicito cambio de domicilio en los Registros de Conductores y de Vehículos de la DGT:  
 En, ..... a ..... de ..... de .....

VERIFI- CADOS LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
----------------------------------	-----------------------------

Firma:

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)

MODELO 9.XX (DIC-05)