



SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO

	DIRECCIÓN XERAL DE TRÁFICO XEFATURA DE TRÁFICO PONTEVEDRA	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	
<input type="checkbox"/> DOMICILIO RELATIVO AO PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificacións)			
<input type="checkbox"/> 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			
MODELO 9-XX (DEC-05) VERIFICADOS OS DATOS	Sinatura do/a funcionario/a:	Sinatura:	
<small>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)</small>			