

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO**Titular del Vehículo:** (Cuando haya cotitulares, la solicitud deberá ser firmada por todos los titulares)

DNI/NIE	Fecha de nacimiento						
Nombre y Apellidos				Teléfono			
Nuevo domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)		Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad MÓSTOLES	Municipio MÓSTOLES						
Provincia MADRID	Código postal						

DATOS DEL COTITULAR (Cumplimentar sólo si el vehículo tiene más de un titular)

DNI/NIE	Nombre y Apellidos					

Representante:

Nombre y Apellidos	DNI/NIE		Teléfono			
Domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)	Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta

 PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN **PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS****DATOS DE/LOS VEHÍCULOS (Sólo para P. Circulación)**

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Original y fotocopia del Permiso de Circulación.
- Último recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Original y fotocopia del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.
- Original del Permiso de conducir expedido por la Dirección General de Trafico en vigor para su comprobación. (Sólo para cambios en el Permiso de Conducir).

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores por la causa marcada al principio.

En Móstoles, a ____ de ____ de 20____

DATOS VERIFICADOS	Firma del/la funcionario/a:	Firma del solicitante/s:
-------------------	-----------------------------	--------------------------

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).

El documento solicitado estará a su disposición en un plazo no inferior a 45 días, contado desde la fecha de su presentación en el Ayuntamiento.

En caso de que sea necesario entregar documentación, solicita se le entregue:

- Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.
- Se le envíe por correo ordinario. El Ayuntamiento no se hace responsable de su extravío por el Servicio de Correos

EJEMPLAR PARA EL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES



Ayuntamiento de Móstoles

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO

CÓDIGO
mn/H/003

Titular del Vehículo: (Cuando haya cotitulares, la solicitud deberá ser firmada por todos los titulares)

DNI/NIE	Fecha de nacimiento							
Nombre y Apellidos						Teléfono		
Nuevo domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)			Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad MÓSTOLES		Municipio MÓSTOLES						
Provincia MADRID		Código postal						

DATOS DEL COTITULAR (Cumplimentar sólo si el vehículo tiene más de un titular)

DNI/NIE	Nombre y Apellidos						

Representante:

Nombre y Apellidos	DNI/NIE		Teléfono			
Domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)	Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS

DATOS DE/LOS VEHÍCULOS (Sólo para P. Circulación)

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Original y fotocopia del Permiso de Circulación.
- Último recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Original y fotocopia del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.
- Original del Permiso de conducir expedido por la Dirección General de Trafico en vigor para su comprobación. (Sólo para cambios en el Permiso de Conducir).

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores por la causa marcada al principio.

En Móstoles, a ____ de ____ de 20____

DATOS VERIFICADOS	Firma del/la funcionario/a:	Firma del solicitante/s:
----------------------	-----------------------------	--------------------------

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).

El documento solicitado estará a su disposición en un plazo no inferior a 45 días, contado desde la fecha de su presentación en el Ayuntamiento.

En caso de que sea necesario entregar documentación, solicita se le entregue:

- Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.
- Se le envíe por correo ordinario. El Ayuntamiento no se hace responsable de su extravío por el Servicio de Correos

EJEMPLAR PARA LA JEFATURA DE TRÁFICO



Ayuntamiento de Móstoles

SOLICITUD DE DUPLICADO POR CAMBIO DE DOMICILIO

**CÓDIGO
mn/H/003**

Titular del Vehículo: (Cuando haya cotitulares, la solicitud deberá ser firmada por todos los titulares)

DNI/NIE	Fecha de nacimiento						
Nombre y Apellidos				Teléfono			
Nuevo domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)			Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso
Localidad MÓSTOLES			Municipio MÓSTOLES				
Provincia MADRID			Código postal				

DATOS DEL COTITULAR (Cumplimentar sólo si el vehículo tiene más de un titular)

DNI/NIE	Nombre y Apellidos					

Representante:

Nombre y Apellidos	DNI/NIE			Teléfono		
Domicilio (Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)	Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS

DATOS DE/LOS VEHÍCULOS (Sólo para P. Circulación)

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Original y fotocopia del Permiso de Circulación.
- Último recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Original y fotocopia del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.
- Original del Permiso de conducir expedido por la Dirección General de Trafico en vigor para su comprobación. (Sólo para cambios en el Permiso de Conducir).

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores por la causa marcada al principio.

En Móstoles, a ____ de ____ de 20____

DATOS VERIFICADOS	Firma del/la funcionario/a:
----------------------	-----------------------------

Firma del solicitante/s:

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).

El documento solicitado estará a su disposición en un plazo no inferior a 45 días, contado desde la fecha de su presentación en el Ayuntamiento.

En caso de que sea necesario entregar documentación, solicita se le entregue:

- Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.
- Se le envíe por correo ordinario. El Ayuntamiento no se hace responsable de su extravío por el Servicio de Correos

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO