



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 <i>(Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)</i>				Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad MOSTOLES				Municipio MOSTOLES					
Provincia MADRID				Código postal					

Representante:

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

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Original y dos fotocopias del Permiso de Circulación, que será devuelto al interesado con una diligencia.

Original y fotocopia de la Tarjeta de Inspección Técnica, que será devuelta al interesado tras efectuar la comprobación de la fecha de caducidad de la I.T.V. de la Instancia.

Ultimo recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

Original y dos fotocopias del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.

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 Mostoles, 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.

Solicita se le entregue la documentación:

Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.



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 <i>(Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)</i>		Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad MOSTOLES		Municipio MOSTOLES					
Provincia MADRID		Código postal					

Representante:

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

- PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN**
- PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS**

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Original y dos fotocopias del Permiso de Circulación, que será devuelto al interesado con una diligencia.

Original y fotocopia de la Tarjeta de Inspección Técnica, que será devuelta al interesado tras efectuar la comprobación de la fecha de caducidad de la I.T.V. de la Instancia.

Ultimo recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

Original y dos fotocopias del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.

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 Mostoles, 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.

Solicita se le entregue la documentación:

- Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.



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 <i>(Indicar todos los datos: Calle, Plaza, Avenida, etc)</i>				Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad MOSTOLES				Municipio MOSTOLES					
Provincia MADRID				Código postal					

Representante:

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

PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN

PERMISO DE CIRCULACIÓN VEHÍCULOS

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Original y dos fotocopias del Permiso de Circulación, que será devuelto al interesado con una diligencia.

Original y fotocopias de la Tarjeta de Inspección Técnica, que será devuelta al interesado tras efectuar la comprobación de la fecha de caducidad de la I.T.V. de la Instancia.

Ultimo recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

Original y dos fotocopias del DNI, tarjeta de residencia o número de identificación de extranjero con pasaporte del país.

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.

Solicita se le entregue la documentación:

Pasa a recogerla la misma persona (titular del vehículo) o persona autorizada.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO