



Interesado

| | | | | |
|----------------------|-----------|------|----------|--------|
| Apellidos | | | | |
| Nombre | | | DNI/NIF | |
| En representación de | | | NIF | |
| Vía | Nº | Esc. | Piso | Puerta |
| Municipio | Provincia | | C. P. | |
| Correo elect. | Teléf: | | Otro Tf: | |

Solicitud de Cambio de Domicilio

Permiso o Licencia de Conducción (carné de conducir)

Vehículos (permiso de circulación):

| Matrícula | Fecha Matriculación | Fecha Caducidad ITV | Comprobado IVTM |
|-----------|---------------------|---------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y o modificación del Registro de Conductores por cambio de domicilio.

Marco esta casilla para Oponerme, de acuerdo con la legislación vigente, a que el Ayuntamiento de Laguna de Duero pueda recabar cualquier documento mío a través de redes corporativas o mediante consulta a plataformas de intermediación de datos. En caso contrario el Ayuntamiento queda autorizado para la obtención de esos documentos por cualquier medio electrónico a su disposición.

Fecha y
firma