



CONCELLO DE CAMBRE

Sello/Selo de entrada

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO
SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO

Interesado/a:

DNI/NIE	Fecha nacimiento/Data nacemento
Nombre y apellidos/Nome e apelidos	

Datos de la nueva dirección/Datos do novo enderezo						
Tipo de vía	Nombre de la vía/Nome da vía					
Número	Bloque	Portal	Escalera/Escaleira	Piso/Andar	Puerta/Porta	
Lugar			Parroquia			
Municipio		Provincia			Código Postal	
CAMBRE		A CORUÑA				

DOMICILIO RELATIVO AL PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificaciones)
DOMICILIO RELATIVO AO PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificacións)

DOMICILIO DEL VEHÍCULO (a efectos del impuesto municipal)
DOMICILIO DO VEHÍCULO (a efectos do imposto municipal)

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN DATA DE MATRICULACIÓN

Solicito cambio de domicilio en los Registros de Conductores y de Vehículos de la DGT.
Solicito cambio de domicilio nos Rexistros de Conductores e de Vehículos da DXT.

En Cambre, a.....de.....de.....
Firma/Sinatura:

Verificados los/os datos Firma del/la funcionario/a <i>Sinatura do/a funcionario/a</i>
--