



CONCELLO DE AMES

A cubrir pola administración

Rexistro

**SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO
SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO**

Interesado/a:

DNI/NIE	Data nacemento / Fecha nacimiento
Nome e Apelidos / Nombre y Apellidos	

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

- DOMICILIO RELATIVO AO PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificacións)
DOMICILIO RELATIVO AL PERMISO DE CONDUCCIÓN (a efectos de notificaciones)
- DOMICILIO DO VEHÍCULO (a efectos do imposto municipal)
DOMICILIO DEL VEHÍCULO (a efectos del impuesto municipal)

MATRICULA	DATA DE MATRICULACIÓN FECHA DE MATRICULACIÓN

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

En Ames a de de

Sinatura / Firma:

Verificados los/os datos Firma del/la funcionario/a Sinatura do/a funcionario/a
