

SOLICITUD DE CARNET DE CONDUCIR Y PERMISO DE CIRCULACIÓN



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
MUNICIPIOS Y PROVINCIAS



SOLICITUD POR:

- CAMBIO DE DOMICILIO
 EXTRAVÍO
 SUSTRACCIÓN

DNI-NIE		Fecha de Nacimiento				
Nombre y Apellidos						
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.			Número	Escalera	Piso	Letra
MUNICIPIO			PROVINCIA			
CODIGO POSTAL			TELÉFONO			

- PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 VEHÍCULOS: PERMISO DE CIRCULACIÓN

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV	COMPROBADO RECIBO IVTM

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores:

En a de de .

Firma:

	Firma del/la funcionaria:
VERIFICADOS LOS DATOS	

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero propiedad de la Concejalía de Hacienda del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, autorizando a éste a utilizarlos para la gestión de su solicitud de permisos de circulación y/o modificación del Registro de Conductores.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón – Plaza Mayor, 1. 28223 (Madrid) – a la atención de la Concejalía de Tecnologías de Información y Comunicación con el Ciudadano.

SOLICITUD DE CARNET DE CONDUCIR Y PERMISO DE CIRCULACIÓN



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
MUNICIPIOS Y PROVINCIAS



SOLICITUD POR:

- CAMBIO DE DOMICILIO
 EXTRAVÍO
 SUSTRACCIÓN

DNI-NIE		Fecha de Nacimiento				
Nombre y Apellidos						
Nuevo domicilio: calle, plaza, av., etc.			Número	Escalera	Piso	Letra
MUNICIPIO			PROVINCIA			
CODIGO POSTAL			TELÉFONO			

- PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 VEHÍCULOS: PERMISO DE CIRCULACIÓN

MATRÍCULA	FECHA DE MATRICULACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD ITV	COMPROBADO RECIBO IVTM

Solicito duplicados de los permisos de circulación de los vehículos arriba indicados y/o modificación del Registro de Conductores:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma:

	Firma del/la funcionaria:
VERIFICADOS LOS DATOS	

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero propiedad de la Concejalía de Hacienda del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, autorizando a éste a utilizarlos para la gestión de su solicitud de permisos de circulación y/o modificación del Registro de Conductores.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón – Plaza Mayor, 1. 28223 (Madrid) – a la atención de la Concejalía de Tecnologías de Información y Comunicación con el Ciudadano.