



**CONCELLO DE MELIDE**

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/Éscaleira	Piso/Andar	Puerta/Porta	
Lugar			Parroquia			
Municipio		Provincia		Código Postal		
MELIDE		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 Melide, a .....de.....de.....  
Firma/Sinatura:

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