

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE**

- PERMISO DE CONDUCCIÓN     LICENCIA DE CONDUCCIÓN  
 PERMISO DE CIRCULACIÓN     LICENCIA DE CIRCULACIÓN

DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		Lugar de nacimiento	Sexo
Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera    Piso    Letra
Municipio		Localidad	
Provincia		Código postal	
			⊗
			(Validación mecánica)

**PERSONA QUE LE REPRESENTA**

Apellidos y nombre	
Concepto en que le representa	DNI/NIE
Datos del documento que acredite la representación	

**MOTIVO DE LA SOLICITUD**

<input type="checkbox"/> Extravío	<input type="checkbox"/> Deterioro	<input type="checkbox"/> Sustracción	<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio	<input type="checkbox"/> Variación en nombre/apellidos	<input type="checkbox"/> Otros
-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--	--	--------------------------------

**RELLENAR SÓLO EN LA SOLICITUD DE PERMISO O LICENCIA DE CIRCULACIÓN**

Matrícula	Fecha de matriculación
-----------	------------------------

**DOMICILIO DONDE RADICA EL VEHÍCULO**

Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Núm.	Esc.	Piso	Letra
Municipio	Localidad	Provincia	Código postal		

Solicito que sea expedido el duplicado del documento que se indica en la parte superior del impreso.

Mod. 2.23 (JUL-04)

VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
--------------------------	-----------------------------

.....  
(Localidad, fecha y firma)

Los datos contenidos en esta solicitud, necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente. (Art. 5.1 de la Ley 15/99, de 13 de diciembre)