



DATOS DEL INTERESADO				
DNI/NIE:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	País de nacimiento:	Nacionalidad:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:	Correo electrónico:		Teléfono

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	Km:
Código postal:	Provincia:	Municipio:	Localidad:		

SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR Y RELLENE LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES		
<input type="checkbox"/> Canje	<input type="checkbox"/> Sustitución de permiso:	<input type="checkbox"/> Renovación de permiso comunitario
<input type="checkbox"/> Extravío <input type="checkbox"/> Deterioro <input type="checkbox"/> Sustracción		

DATOS DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN				
Clase de permiso:	Número:	País que lo expidió: REINO UNIDO	Fecha de expedición:	Fecha de caducidad:

JEFATURA/OFICINA LOCAL DONDE SE VA A REALIZAR EL TRÁMITE

Autorizo expresamente a la Dirección General de Tráfico a consultar electrónicamente mis datos personales referido a: <input type="checkbox"/> Empadronamiento <input type="checkbox"/> Identidad <input type="checkbox"/> Residencia legal
--

En _____ a _____ de _____ de

Firma del interesado

Sello de entrada

El solicitante declara no estar privado por resolución judicial del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores; no hallarse sometido a suspensión o intervención administrativa del permiso o licencia de conducción; no ser titular de un permiso de conducción de igual clase expedido en otro Estado miembro de la Unión Europea o en otro Estado parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo, ni haber sido restringido, suspendido o anulado en otro Estado miembro el permiso de conducción que posee.