



MINISTERIO
DEL INTERIOR

**SOLICITUD DE CANJE DEL
PERMISO DE CONDUCCIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

- PAÍS DE LA UNIÓN EUROPEA MILITAR
 OTROS PAÍSES POLICIA

DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
Apellidos/Razón Social			
Nombre		Nacionalidad	Sexo

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal	
Escalera	Planta	Puerta	Localidad		Municipio		
Provincia				Código postal			

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	DNI/NIE
(Validación mecánica)	

DATOS DEL PERMISO QUE DESEA CANJEAR

Clase del permiso	Fecha	Número
Organismo o país que lo expidió		

Solicito el canje del permiso de conducción cuyos datos se indican en la parte superior de este impreso. A tal efecto, declaro expresamente cumplir los requisitos mencionados en el título primero, capítulos 2 y 3, y título tercero del Reglamento General de Conductores (Real Decreto 818/2009, de 8 de mayo), y que el permiso es autentico, válido y está en vigor.

.....
(Localidad y fecha)

Firma del interesado

Firma del representante

VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la Funcionario/a
--------------------------	----------------------------

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5º de la Ley Orgánica de Protección de Datos (Ley 15/1999, de 13 de diciembre – BOE 14.12.1999), se pone en su conocimiento que los datos recogidos serán tratados informáticamente por la Jefatura Central de Tráfico (c/ Josefa Valcárcel, 26 – Madrid).

Mod. 2.40 (ABR-2011) IMPRESO GRATUITO



MINISTERIO
DEL INTERIOR

**SOLICITUD DE CANJE DEL
PERMISO DE CONDUCCIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

- PAÍS DE LA UNIÓN EUROPEA MILITAR
 OTROS PAÍSES POLICIA

DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
Apellidos/Razón Social			
Nombre		Nacionalidad	Sexo

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal	
Escalera	Planta	Puerta	Localidad		Municipio		
Provincia				Código postal			

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	DNI/NIE
(Validación mecánica)	

DATOS DEL PERMISO QUE DESEA CANJEAR

Clase del permiso	Fecha	Número
Organismo o país que lo expidió		

Solicito el canje del permiso de conducción cuyos datos se indican en la parte superior de este impreso. A tal efecto, declaro expresamente cumplir los requisitos mencionados en el título primero, capítulos 2 y 3, y título tercero del Reglamento General de Conductores (Real Decreto 818/2009, de 8 de mayo), y que el permiso es autentico, válido y está en vigor.

.....
(Localidad y fecha)

Firma del interesado

Firma del representante

VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la Funcionario/a
--------------------------	----------------------------

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5º de la Ley Orgánica de Protección de Datos (Ley 15/1999, de 13 de diciembre – BOE 14.12.1999), se pone en su conocimiento que los datos recogidos serán tratados informáticamente por la Jefatura Central de Tráfico (c/ Josefa Valcárcel, 26 – Madrid).

Mod. 2.40 (ABR-2011) IMPRESO GRATUITO