

Los datos contenidos en esta solicitud, necesarios para el de-

sarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados

informáticamente. (Art. 5.1 de la Ley 15/99, de 13 de diciembre)

SOLICITUD DE CANJE DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO JEFATURA DE TRÁFICO

	LFIXIA	IIOO DE CONE					
	☐ PAÍS DE ☐ OTROS F	LA UNIÓN EUROF PAÍSES	PEA	MILITAR POLICÍA			
DNI/NIE		Fecha de nacimiento	1		Centro de Recor	nocimiento N.	0
Primer apellid	lo			Segundo ape	llido		
Nombre			Lugar de	e nacimiento			Sexo
Domicilio: calle	e, plaza, av., etc.		I	Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio			Localida	d			
Provincia			1		Código postal		
							\boxtimes
\bowtie						(Valida	ación mecánica)
	L PERMISO QUE DESE						
Clase del perm	iso	Fecha			Número		
Organismo o pa	aís que lo expidió						
Solicito el canje del permiso de conducción cuyos datos se indican en la parte superior de este impreso. A ta efecto, declaro expresamente no estar incluído/a en los párafos d) y e) del art. 15.2 del Reglamento Genera de Conductores (R. D. 772/97 de 30 de mayo), y declaro expresamente que el permiso es auténtico, válido y está en vigor. (Localidad, fecha) Firma:							
VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:						



DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

SOLICITUD DE CANJE DEL	
PERMISO DE CONDUCCIÓN	

□ PAÍS DE LA UNIÓN EUROPEA □ MILITAR

	OTROS PAÍSES	3		POLICÍA			
DNI/NIE	Fecha	a de nacimiento			Centro de Recon	ocimiento N	.0
Primer apellido	<u> </u>			Segundo ape	ellido		
Nombre			Lugar de	nacimiento			Sexo
Domicilio: calle, plaza, av., etc.				Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio			Localida	d			
Provincia					Código postal		
							\boxtimes
\bowtie						(Valid	ación mecánica)
DATOS DEL PERMISO QU	JE DESEA CA	NJEAR					
Clase del permiso		Fecha			Número		
Organismo o país que lo expidió					•		
Solicito el canje del permis efecto, declaro expresamer de Conductores (R. D. 772 está en vigor.	nte no estar inc	cluído/a en lo	os páraf	os d) y e)	del art. 15.2 de	el Reglam	nento General
			ad, fecha	a)			

Mod. 2.40 (JUL-04)	VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:

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)