

D./D ^a .	mayor de edad,		
provisto del D.N.I. n ^o	vecino de	con domicilio	
a efectos de notificaciones en	n ^o	de	
Código Postal	Teléfono	en nombre propio o en representación de	
según acredita mediante			
con D.N.I./C.I.F.:	con domicilio en C/		
de	Código Postal	Teléfono	

EXPONE:

Que teniendo conocimiento del Convenio de Colaboración firmado entre el Organismo Autónomo Jefatura Central de Tráfico y la F.E.M.P., para el Intercambio de Información y la Mutua Colaboración Administrativa entre el Ayuntamiento de CAJAR (Granada) y la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada; por el presente

AUTORIZO

Al Ayuntamiento de Cájar (Granada) a que comunique a la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada, el CAMBIO de DIRECCION de mi Permiso de Conducción y Permiso de Circulación del/de los siguiente/s vehículo/s:

Matrícula	Fecha matriculación	Fecha de caducidad ITV	Recibo IVTM (a rellenar por Admón.)

En Cájar a ____ de ____ de 20__
firma

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Cájar le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Cájar, C/ Campanario nº 3, 18199 Cájar-Granada