



NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN

Identificación

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombre | | | | | | | | | | | Inicial | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | | | | | | | | | Apellido Materno | | | | | | | | | | |
| Seguro Social Fein (Compañía) | | XXX-XX- | | | | | | Número de Licencia | | | | | | | | | | | | | |

Descripción del Vehículo

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|
| Número de Registro | | | | | | | Marca | | | | | | | Modelo | | | | | | |
| Número de Tablilla | | | | | | | Año | | | | | | | Color | | | | | | |

Dirección Residencial (requerida)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Urbanización, Barrio, Condominio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número y Calle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pueblo, Ciudad o Estado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dirección Postal (sólo si es diferente a la residencial)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apartado o Buzón | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pueblo, Ciudad o Estado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Fecha | | | | | | | | | | | | Firma del Solicitante | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INFORMACIÓN DE INTERÉS

1. Será deber de todo Conductor notificar al Secretario cualquier cambio de dirección de su domicilio permanente, en o antes de treinta (30) días siguientes a dicho cambio. Esto aplicará también a todo dueño de vehículo y arrastre inscrito en el Departamento. Al incumplir con esta disposición incurrirá en una Falta Administrativa, que conllevará una multa de treinta (30) dólares.
2. Será deber de todo conductor notificar al Secretario cualquier cambio en su estado de salud que pueda implicar algún tipo de incapacidad física o mental luego de haberse expedido el Certificado de Licencia de Conducir. El no hacerlo puede implicar suspensión o revocación del Certificado de Licencia de Conducir.
3. Para el cambio en su dirección residencial, deberá someter un documento que no podrá tener más de dos (2) meses de emitido que nos evidencie su dirección residencial permanente (Ejemplo: recibo de agua, luz, teléfono, celular, banco, etc.), si el documento no esta a su nombre la persona a cuyo nombre este el documento deberá autorizarlo mediante Formulario DTOP-DIS-156 "Certificación de Residencia Principal".