



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 auténtico, 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, 28 – Madrid).



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

Mod. 240 (ABR-2011) IMPRESO GRATUITO

(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, 28 – Madrid).