

## IMPRESO SOLICITUD DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

### DATOS PERSONALES

NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2

NACIDO EN	PROVINCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO (Varon, Mujer)

NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE

### DOMICILIO

CALLE	NUM	PISO	PUERTA	ESC.

LOCALIDAD	PROVINCIA	CP

TELEFONO DE CONTACTO

### MOTIVO DE RENOVACIÓN

Primera inscripción

### Renovación del DNI nº

--

- A su caducidad
- Por cambio de datos
- Por sustracción
- Por Extravío

Para lo que presenta la siguiente documentación:

Certificado Médico oficial indicando imposibilidad de desplazamiento
1 fotografía ó 2 si por perdida o extravió
Partida de nacimiento, primera inscripción o modificación, 3 meses de antelación y expresa para el DNI
Certificado de Empadronamiento si hay cambio de Domicilio o autorización consulta sistema de verificación datos domicilio
Fotocopia del DNI del interesado

D.	DNI
Domicilio	Tfno.

### EXPONE:

Que hallándome D./ª. \_\_\_\_\_ imposibilitada para desplazarse a una de las oficinas habilitadas para la tramitación del Documento Nacional de Identidad y debiendo obtener /renovar este documento, es por lo que SOLICITA, el desplazamiento de un equipo Móvil para la realización de este trámite administrativo a (Indicar Municipio) \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante