**SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO POR EXTRAVÍO O DETERIORO**

**CAUSA DE LA SOLICITUD**

Extravío ☐ Deterioro ☐

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI/PASAPORTE:

DIRECCIÓN POSTAL :

LOCALIDAD: ………………………………………….PROVINCIA

C.P. ………………………… TELÉFONO MÓVIL:

TITULACIÓN:

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD**

* DNI (fotocopia o escaneado)
* Título deteriorado (si la causa del duplicado es por deterioro)
* Documento que acredite la exención o bonificación del pago (en su caso).

**PREFERENCIA EN EL MODO DE PAGO**

☐ Entidad Bancaria

☐ Transferencia Bancaria

☐ TPV (con tarjeta)

 En …………………………..., a …….. de ……………………….. de 2.0….

 Fdo.: …………………………………………………..