



## SOLICITUD DE DESPLAZAMIENTO DE UN EQUIPO MOVIL

D./Dña.:
Fitular del DNI/NIE/Pasaporte:
Con teléfono de contacto (preferentemente móvil):
En nombre y representación de
D./Dña.:
Con DNI nº
Domicilio en:
ocalidad y Provincia:
EXPONE  Que hallándose la persona, en cuya representación comparece, incapacitada para
desplazarse a una de las oficinas habilitadas para la tramitación del Documento Nacional de dentidad 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 lugar):
Endede
Firma del solicitante
i iiiia uoi soiioitaiito

A estos efectos aporta la siguiente documentación:

- Certificado médico oficial acreditativo de la imposibilidad de que el interesado/a puede realizar el desplazamiento.
- Una fotografía, o dos si es por extravío o sustracción.
- Si es primera inscripción, o renovación con cambio de datos filiatorios, partida literal de nacimiento, expedida por el Registro Civil con una antelación máxima de 6 meses a la fecha de solicitud del DNI y con la anotación de que se ha expedido a los solos efectos de su obtención.
- Si ha variado el domicilio, certificado o volante de empadronamiento, expedido con una antelación máxima de 3 meses a la fecha de la solicitud del DNI. Este documento no será necesario si el interesado autoriza al equipo expedidor para que pueda comprobar su domicilio mediante consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia.