STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
A Public Service Agency

ENVIAR A:
DMV CHANGE OF ADDRESS
P.O. BOX 942859
SACRAMENTO, CA 94259-0001

SE NECESITA UN FORMULARIO POR SEPARADO PARA CADA CONDUCTOR O DUEÑO DE VEHÍCULO

NOTIFICACIÓN SOBRE CAMBIO DE DIRECCIÓN

DMV USE ONLY
DL address updated by FO
24002

Por favor escriba las letras solamente en mayúsculas usando tinta negra o azul.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

INSTRUCCIONES:
- Ingrese la información como se muestra en el documento, ej. Licencia de manejar de California, tarjeta de identidad, o tarjeta de matrícula de vehículo para el cual se está requiriendo un cambio.
- No se actualizarán los nombres que no concuerden con los expedientes del DMV ni información ilegible.
- Escriba a máquina o a mano su nuevo domicilio en un papelito con su firma y fecha. Manténgala junto con su licencia de manejar o tarjeta de identidad.

Información Personal

APELLIDO

NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD

PRIMER NOMBRE

INICIAL

FECHA DE NACIMIENTO *(MM-DD-AAAA)*

Cambio de dirección de votante

Úsese solo con el cambio de dirección de LM

Nosotros cambiaremos su domicilio de votante si se ha mudado y todavía vive en el mismo condado. Si usted se ha mudado a un nuevo condado o no está registrado para votar, tiene que completar una nueva tarjeta de votante. El DMV le brinda el formulario o comuníquese al 1-800-232-VOTA.

X Marque esta casilla si no desea cambiar su domicilio de votante.

Dirección residencial nueva o correcta

NÚMERO DE LA CALLE SOLAMENTE

NOMBRE DE LA CALLE

NO. DE APARTAMENTO

No use apartado postal en este espacio

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 22 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

Dirección postal nueva o correcta

NÚMERO

P. O. BOX **O** NOMBRE DE LA CALLE **O** NOMBRE DELA CALLE Y BUZÓN PRIVADO DE CORREO

NO. DE APARTAMENTO

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 22 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

Si es diferente de la dirección residencial

Vehículos, barcos o carteles de su propiedad

Use formularios adicionales si es necesario

NO. DE PLACAS CA/DE CF/DE CARTEL

ÚLTIMOS 17 CARACTERES DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO O DEL NO. DE CASCO DEL BARCO

MARQUE SI ARRENDADO

Vehículos arrendados

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ARRENDADORA

Dirección en la que el coche de remolque o barco está localizado

NÚMERO

NOMBRE DE LA CALLE

CIUDAD- NO ABREVIE - ANOTE LAS PRIMERAS 16 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD

CONDADO- NO ABREVIE

Si es diferente de la dirección residencial

Dirección anterior

NÚMERO/NOMBRE DE LA CALLE

CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

Su dirección postal puede facilitarse a personas que la soliciten, si dan razón válida para obtener esa información. Si Ud. recibe correo en su lugar de residencia, entonces el dar una dirección postal separada al DMV es opcional. Su dirección residencial está limitada a personas autorizadas por la sección 1808.21 del Código de Vehículos. Soy la persona cuyo nombre aparece en el expediente(s) de arriba; y la dirección postal anotada es válida, existe y es correcta. Consiento en recibir servicio de tramitación en esta dirección postal según las secciones 415.20(b) y 416.90 del Código de Procedimiento Civil. Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

FIRMA

M M — D D — A A A A