



Missouri Department of Revenue
Address Change Request

Name (Last, First, Middle)		
Birthdate (MM/DD/YYYY) ____/____/____	Last four digits of your social security number ____	Daytime Telephone Number (____) ____-____

Old Address (Optional)	Mailing Address		
	City		
	County	State	Zip Code
New Address	Mailing Address		
	City		
	County	State	Zip Code

Records to be Updated	<input type="checkbox"/> Driver License Records - This change also includes instruction permits and nondriver licenses. Note: You must complete a Driver License Application (Form 4317) at a Missouri License Office if you want your Missouri driver license, permit, or non-driver license to reflect your new address. Driver license record address change questions: (573) 751-2730	
	Name (Last, First, Middle)	Driver License Number

<input type="checkbox"/> Individual Income Tax Records - Individual income tax address change questions: (573) 751-3505

<input type="checkbox"/> Motor Vehicle Records - Motor vehicle record address change questions: (573) 526-3669
--

Records to be Updated	List all passenger car, truck, recreational vehicle, motorcycle and trailer plates below:	List all disabled placards below:																		
	<table border="1"><thead><tr><th>License Plate Number</th><th>Exp. year</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	License Plate Number	Exp. year	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="1"><thead><tr><th>Disabled Placard Number</th><th>Exp. Year</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td><td><input type="text"/><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	Disabled Placard Number	Exp. Year	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	License Plate Number	Exp. year																		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
Disabled Placard Number	Exp. Year																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
	List all boat or outboard title numbers below:																			
	<table border="1"><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>															
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				

Business Tax Records - To request a change of address for a business, complete a Registration Change Request (Form 126), which can be obtained on our website at dor.mo.gov/forms/126.pdf . Business tax address change questions: (573) 751-5860

Signature	Under penalties of perjury, I declare that the above information and any attached supplement is true, complete, and correct.	
	Signature	Printed Name
	E-mail Address	Date (MM/DD/YYYY) ____/____/____

