

DEMANDE DE DUPLICATA DE PERMIS DE CONDUIRE

NOM : Prénom :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

sollicite la délivrance d'un duplicata de mon permis de conduire.

CATÉGORIE DU PERMIS DÉLIVRÉ PRÉDEMMENT	NUMEROS	DATE ET DÉPARTEMENT DE DÉLIVRANCE
AT Tricycles et quadricycles à moteur.....
AL Motocyclettes légères
A Motocyclettes
B Véhicules de tourisme
C Véhicules poids lourds.....
D Véhicules de transport en commun de + 9 places.
E(B) Remorques de + 750 Kgs.....
E(C) Véhicules super lourds.....

EVENTUELLEMENT, DATE ET LIEU DE LA DERNIÈRE VISITE MÉDICALE PASSÉE POUR LA VALIDATION DU PERMIS :

Je m'engage à restituer le primata dans le cas où il viendrait à rentrer en ma possession.

Je certifie, en outre, que je ne me trouve pas privé(e) du droit de conduire par suite à une décision de retrait de permis.

A le
(Signature)

JOINDRE A LA DEMANDE :

- ➔ LA SOMME DE 28 € PAR CHÈQUE BANCAIRE OU POSTAL A L'ORDRE DU TRÉSOR PUBLIC,
- ➔ UN JUSTIFICATIF D'ÉTAT CIVIL (PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITÉ, PASSEPORT, CARTE DE SÉJOUR, LIVRET DE FAMILLE OU EXTRAIT DE NAISSANCE),
- ➔ 2 PHOTOGRAPHIES D'IDENTITÉ RÉCENTES,
- ➔ L'ANCIEN PERMIS OU L'ORIGINAL DE LA DÉCLARATION DE PERTE OU DE VOL ÉTABLIE PAR LES SERVICES DE POLICE OU DE GENDARMERIE,
- ➔ UNE ENVELOPPE AFFRANCHIE, SOIT AU TARIF NORMAL, SOUS VOTRE RESPONSABILITÉ, SOIT AU TARIF DES PLIS RECOMMANDÉS, LIBELLÉE A VOS NOM ET ADRESSE POUR EXPÉDITION DE CETTE PIÈCE.