

# 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
<b>AT</b> Tricycles et quadricycles à moteur.....	.....	.....
<b>AL</b> Motocyclettes légères .....	.....	.....
<b>A</b> Motocyclettes .....	.....	.....
<b>B</b> Véhicules de tourisme .....	.....	.....
<b>C</b> Véhicules poids lourds.....	.....	.....
<b>D</b> Véhicules de transport en commun de + 9 places.	.....	.....
<b>E(B)</b> Remorques de + 750 Kgs.....	.....	.....
<b>E(C)</b> 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.