

DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE - FORMAT DE L'UNION EUROPÉENNE

Formulaire de recueil complémentaire des données nécessaires à l'édition du titre de conduite au format de l'Union européenne, en application de l'arrêté du 20 avril 2012 modifié fixant les conditions d'établissement, de délivrance et de validité du permis de conduire.

Numéro NEPH (réservé à l'administration)	<input type="text"/>
MOTIF DE LA DEMANDE :	
<input type="checkbox"/> absence des données nécessaires à l'édition du titre <input type="checkbox"/> données inexploitables	
<input type="checkbox"/> demande de permis de conduire par inscription à l'examen ou attestation d'une formation	
<input type="checkbox"/> demande de permis de conduire par échange	
<input type="checkbox"/> demande de permis de conduire par conversion d'un brevet militaire, par validation d'un diplôme professionnel ou levée d'une restriction	
<input type="checkbox"/> demande de permis de conduire - avis médical	
<input type="checkbox"/> demande de permis de conduire international	
<input type="checkbox"/> demande de renouvellement de permis de conduire ou de catégorie AM après annulation, suspension ou invalidation	

Merci de remplir ce formulaire à l'encre noire, en lettres majuscules sans les accents et sans rature

Nom de naissance																											
	(Nom figurant sur votre acte de naissance)																										
Prénom(s)																											
	(Dans l'ordre de l'état civil)																										
Nom d'usage (s'il y a lieu)																											
	(Ex : nom d'époux(se))																										
Date de naissance	Jour	Mois	Année													Sexe : Femme	<input type="checkbox"/>	Homme	<input type="checkbox"/>								
Commune de naissance																									Département ou Collectivité d'outre-mer		
Pays pour l'étranger																											
	(Si vous êtes né(e) à l'étranger)																										
Adresse																											
N° de la voie	Extension : bis, ter, etc.											Type de voie : avenue, boulevard, etc.															
Nom de la voie																											
Complément d'adresse																											
	(Étage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)																										
Code postal													Commune														

Signature du demandeur

Je soussigné, le déclarant, atteste sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Fait à , le 04/07/2023

La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne

Représentant légal
(si mineur non émancipé) :

Je soussigné(e), nom **prénom** né(e) le
demeurant à
code postal **commune**

PHOTOGRAPHIE

agissant au nom du demandeur, déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Fait à _____ le _____

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles elles sont collectées

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfectures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale (*cf. art. L. 225-3 du code de la route*).

Tout permis de conduire obtenu frauduleusement sera immédiatement retiré sans préjudice des poursuites pénales encourues aux termes des articles 441-6 et 441-10 du code pénal.