cerfa

N° 14948*01

Réf 06

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)

MOTIF DE LA DEMANDE : ☐ **absence des données nécessaires à l'édition du titre** ☐ **données inexploitables**

☐ **demande de permis de conduire par inscription à l'examen ou attestation d'une formation**

☐ **demande de permis de conduire par échange**

☐ **demande de permis de conduire par conversion d'un brevet militaire, par validation d'un diplôme professionnel ou levée d'une restriction**

☐ **demande de permis de conduire - avis médical**

☐ **demande de permis de conduire international**

☐ **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 ☐ Homme ☐

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**

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

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

Fait à

le

Signature du représentant légal

PHOTOGRAPHIE

La photo doit être collée ci-dessus à l'adhésif double face sans déborder du cadre interne et sans agrafe

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.