



DIRECTION DE LA REGLEMENTATION
BUREAU DE LA CIRCULATION ROUTIERE
SECTION DES PERMIS DE CONDUIRE

DEMANDE DE RENDEZ-VOUS
AUPRES DE LA COMMISSION MEDICALE
DES PERMIS DE CONDUIRE

NOM : Nom d'épouse :

Prénom (s) : Né(e) le

Demeurant :

.....

J'ai l'honneur de solliciter une convocation devant la commission médicale départementale des permis de conduire en vue de :

La restitution de mon permis de conduire qui m'a été retiré pour une durée de
Suite à une infraction commise le à
Et qui doit m'être restitué le

Proroger la validité de mon permis de conduire (suite à infraction, ou pathologie médicale lourde)

Suppression de verres correcteurs

Demande d'aménagement suite à un handicap

Passer l'examen du permis de conduire

Suite à une annulation du permis de conduire : ne pas oublier de prendre rendez-vous pour les tests psychotechniques (imprimé en préfecture).

Date et lieu de la dernière visite :

Permis de conduire n° Délivré le par

Catégorie(s) :

Bobigny, le
(signature)

PIECES A JOINDRE :

- 3 photographies d'identité récentes de face et identiques,
- photocopie du permis de conduire (recto verso) ou procès verbal de suspension ou d'annulation,
- photocopie de la CNI (recto verso) ou du passeport français (en cours de validité ou périmé de moins de 5 ans) ou de votre titre de séjour (recto verso) (en cours de validité),
- justificatif de domicile récent (quittance de loyer, d'électricité, ...)
- une enveloppe timbrée portant vos nom et adresse.