

PRÉFET DE LA GIRONDE

DEMANDE D'ÉCHANGE D'UN PERMIS DE CONDUIRE SUITE À VISITE MÉDICALE FICHE À REMPLIR PAR L'USAGER

Nom de naissance et prénom :

Nom d'usage, le cas échéant :

Né(e) le : à :

Demeurant à :

Code Postal : Commune :

N° Téléphone : Portable :

À, LE

SIGNATURE de l'USAGER :

DOCUMENTS À JOINDRE

dans une enveloppe agrafée à cette feuille

- Original du permis ;
- 4 photographies aux normes en vigueur, de face, tête nue, **nom et prénom écrits au verso** (2 pour le dossier médical et 2 pour le permis) ;
- 2 photocopies carte d'identité ou passeport en cours de validité ;
- 2 photocopies de la carte de séjour pour les personnes de nationalité étrangère ;
- 2 photocopies du justificatif de domicile ;
- L'imprimé **Cerfa 06** ;
- L'avis médical **Cerfa 14880*01 volet 1 et 2**.

Date de la Visite Médicale :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et cachet du médecin :

Pour le recevoir à domicile, joindre une «lettre MAX 20 g» libellée à vos nom et adresse (lettre suivie par la poste).

N° du code barre «Lettre MAX 20 g» :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

