

## **DUPPLICATA DE PERMIS DE CONDUIRE FRANCAIS** **CHANGEMENT D'ADRESSE ET COPIE**

- **deux photographies d'identité** de face et tête nue (4cm x 4cm) de moins de trois mois. Le nom devra figurer au verso des photographies.

-soit :

- **le permis usagé** (illisible ou détérioré);
- le cas échéant (perte de document), **un certificat de perte** établi par les mairies ou par les services préfectoraux pour les personnes domiciliées à Valence;
- en cas de vol, un certificat de vol délivré par les services de police ou les commissariats;

- **une photocopie de justificatif de domicile** (quittance, E.D.F ., Eau, ...);

- **une enveloppe timbrée en recommandée** à l'adresse de la personne.

- pour justifier de son identité et conformément à l'arrêté du 16 septembre 1994 paru au Journal Officiel, il doit être présenté la photocopie certifiée conforme d'une des pièces suivantes :

- |   |   |
|---|---|
| - extrait d'acte de naissance               | - carte de séjour                                     |
| - C.N.I. (même périmé de moins de 5 ans)    | - carte de résident                                   |
| - passeport (même périmé de moins de 5 ans) | -carte de résidence de ressortissant algérien         |
| - carte de combattant                       | -carte de ressortissant d'un état membre de la C.E.E. |

## **CHANGEMENT D'ÉTAT MATRIMONIAL**

- **deux photographies d'identité** de face et tête nue (4cm x 4cm) de moins de trois mois. Le nom devra figurer au verso des photographies.

- **le permis de conduire;**

- **une photocopie** certifiée conforme d'un justificatif du mariage, ou du jugement de divorce; I ;

- **une photocopie de justificatif de domicile** (quittance, E.D.F ., Eau, ...);

-**une enveloppe timbrée en recommandée** à l'adresse de la personne.

## **CHANGEMENT D'ÉTAT CIVIL**

- **deux photographies d'identité** de face et tête nue (4cm x 4cm) de moins de trois mois. Le nom devra figurer au verso des photographies.

- **le permis de conduire;**

- **une photocopie** certifiée conforme d'un justificatif de changement d'état civil;

- **une photocopie de justificatif de domicile** (quittance, E.D.F., Eau, ...); .

- **une enveloppe timbrée en recommandée** à l'adresse de la personne.

## CONVERSION DE BREVET MILITAIRE

- **deux photographies d'identité de face et tête nue** (4cm x 4cm) de moins de trois mois. Le nom devra figurer au verso des photographies.
- **le permis civil.**
- **le volet de conversion** du brevet militaire et une photocopie de ce brevet.
- **une enveloppe timbrée** à l'adresse du Corps ayant validé le brevet militaire.
- **une photocopie de la carte d'identité**, recto et verso, ou de la carte de circulation certifiée conforme. -le certificat médical militaire.

### Aux pièces ci-dessus, il y a lieu d'ajouter

- pour les militaires de carrière, une attestation du Chef de Corps certifiant que l'intéressé est présent au corps et sert au-delà de la durée légale.

## ECHANGE DE PERMIS DE CONDUIRE ETRANGER

- la demande doit intervenir pendant **le délai d'un an** qui suit l'acquisition de résidence habituelle en France. La date d'acquisition de cette résidence est celle de début de validité du 1er titre de séjour.
- **deux photographies d'identité** de face et tête nue (4cm x 4cm) de moins de trois mois. Le nom devra figurer au verso des photographies.
- **original du permis de conduire étranger**, en cours de validité.
- **une traduction officielle** en français du permis de conduire étranger établie par :
  - un traducteur assermenté;
  - ou service intermigrants : 32, cours Lafayette 69003 LYON, Tél. 04.78.60.02.08 ou dans les Consulats;
  - ou C.A.L.D. : 44, rue Faventines, 26000 VALENCE, tél. : 04.75.79.04.01.
- présentation du **passport** pour les Français.
- **pour les Français ayant obtenu un permis à l'étranger**, les preuves du temps de séjour à l'étranger au moment de l'obtention du permis par le présentation d'une attestation d'immatriculation au Consulat, (**six mois minimum**). Cet échange doit intervenir dans le délai d'un an à compter de la date d'entrée en France.
- **photocopie du titre de séjour** en cours de validité (recto et verso) certifiée conforme.
- en cas de l'échange des catégories C, EC, D, l'intéressé, devra obligatoirement subir l'examen médical d'aptitude avant **l'échange du permis étranger**, devant la Commission Médicale Départementale.
- **une enveloppe timbrée en recommandée** à l'adresse de la personne.

N° .....

**DEMANDE DE** (1)

- Duplicata de permis de conduire (vol, perte)
- Conversion de brevet militaire
- Échange de permis de conduire étranger
- Changement d'état matrimonial
- Changement d'état civil
- Changement d'adresse et copie

Nom : ..... Nom d'époux : .....  
*(Nom de naissance pour les femmes mariées ou veuves)*

Prénoms : ..... Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Département : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Le candidat a-t-il déjà subi un examen devant une Commission Médicale des Conducteurs  *oui*  *non*

Si oui, où : Ville : ..... Département ..... et à quel date : .....

LE CANDIDAT EST-IL ?

- |   | <i>oui</i>               | <i>non</i>               |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - titulaire du permis demandé.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - dans une situation le privant du droit de conduire.....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - l'objet d'une décision de réforme définitive ou temporaire du Service National .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - atteint de surdité ou de surdi-mutité.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - atteint à sa connaissance, d'une incapacité physique incompatible avec le permis demandé..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - atteint de la perte de la vision d'un oeil.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - porteur de verres correcteurs ou lentilles de contact..                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● Répondre en cochant la case correspondant à la réponse choisie :

Exemple : réponse NON.....

PERMIS CIVILS OBTENUS			
	Numéros	Dates	Département
AT			
AL			
A			
B			
Be			
a			
C			
D			
EB			
EC			

Je soussigné (NOM) : ..... Prénoms : .....

Déclare sur l'honneur que tous les renseignements de la présente demande sont exacts.

**IMPORTANT : Tout dossier incomplet sera renvoyé**

A ....., le .....  
*(signature)*

(1) Rayer les mentions inutiles