

ولاية: _____
الدائرة الإدارية / دائرة: _____
بلدية: _____

صورة شمسية ملونة
و مأخوذة حديثا

تصريح شفهي لتجديد رخصة سياقة

Prénom

اللقب

الإسم

Date et lieu de naissance

تاريخ ومكان الميلاد

Adresse

العنوان

N° Téléphone

رقم الهاتف

Adresse électronique

البريد الإلكتروني

إمضاء المترشح

الصنف أو الأصناف المتحصل عليها

A1	A	B	B (E)	C1	C1E	C	C (E)	D	D (E)	F
----	---	---	-------	----	-----	---	-------	---	-------	---

الاصناف المراد الحصول عليها

A1	A	B	B (E)	C1	C1E	C	C (E)	D	D (E)	F
----	---	---	-------	----	-----	---	-------	---	-------	---

أنا المتصلي، أشهد بأنني غير مصاب بأي مرض نفسي، ولم يعدن نفسي ولو لمدة قصيرة.

كل تصريح كاذب يعرض صاحبه إلى العقوبات المنصوص عليها في التشريع الساري المفعول.