

MANDAT

POUR EFFECTUER LES FORMALITES RELATIVES A LA DEMANDE DEMATERIALISEE
DE PERMIS DE CONDUIRE SUR LE SITE ANTS

Je soussigné(e), _____

NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)

domicilié(e) à : _____

Adresse (n°, type et nom de la voie)

Code postal

Commune

Pays

donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite

LE RELECQ CONDUITE _____ sis 23 rue de la Mairie _____

Raison sociale

Adresse (n°, type et nom de la voie)

29480 _____

Code postal

Le Relecq Kerhuon _____

Commune

agréé par la préfecture de Quimper _____ sous le numéro E0602964840 _____

pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne en son nom et pour son compte.

Fait à _____ ,

le __ / __ / __

Signature de l'élève :

La loi n°78-17 du 65 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale