

Préfecture du FINISTERE 42, quai Dupleix 29320 QUIMPER cedex ☎ 02.98.76.27.50	Sous-Préfecture de BREST 3, rue Parmentier – CS 91823 29218 BREST Cedex 1 ☎ 02.98.00.97.07/82	Sous-Préfecture de CHATEAULIN 33, rue Amiral-Bauguen – BP 66 29150 CHATEAULIN ☎ 02.98.86.72.83	Sous-Préfecture de MORLAIX 9, av de la République – BP 97139 29671 MORLAIX Cedex ☎ 02.98.62.72.90
----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DEMANDE DE CONVOCATION**  
**devant la**  
**COMMISSION MEDICALE**  
(demande à adresser directement au bureau des commissions médicales **3 MOIS** avant la fin de validité du permis de conduire)

NOM de naissance : ..... NOM d'épouse : .....

Prénom : .....

Né (e) le : ..... Ville : ..... Département ou Pays : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ : .....

N° de permis de conduire : .....

**MOTIF DE LA VISITE (cocher la case) :**

Suspension     Annulation     Prorogation validité permis

**PIECES A JOINDRE :**

- ✘ 3 photographies d'identités (2 dans le cas d'une annulation), identiques, récentes, de face, tête nue (3,5 cm x 4,5 cm), ni scannées, ni numérisées, avec **vos nom, prénom et date de naissance indiqués au verso**
- ✘ 1 enveloppe affranchie au tarif normal libellée à vos nom et adresse
- ✘ 1 lettre Max 20 g disponible dans les bureaux de poste, libellée à vos nom et adresse
- ✘ 1 photocopie
  - ▶ recto/verso du permis de conduire,
  - ou** ▶ de l'annulation (récépissé 44 pour solde nul ou décision judiciaire)
  - ou** ▶ de l'arrêté préfectoral ou de la décision judiciaire de suspension

Fait à ..... le ..... Signature .....

**VOS OBSERVATIONS :**