



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU FINISTERE

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ... / ... / ... à ..... Département ou pays de naissance : .....

Adresse .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

Mél : ..... @ .....

Profession actuelle : .....

Sollicite la délivrance d'une carte professionnelle de conducteur de voiture de transport avec chauffeur suite :

A la réussite de l'examen       Expérience PRO       Equivalence au certificat (1)

Au renouvellement du titre

A la perte ou vol du titre

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé ainsi que l'authenticité des documents joints.**

**Je suis informé(e) :**

**- que je ne peux prétendre à la délivrance de la carte professionnelle si mon permis de conduire est affecté par le délai probatoire prévu à l'article L. 223-1 du Code de la route;**

**- que nul ne peut exercer la profession de chauffeur de voiture de transport avec chauffeur s'il figure au bulletin n° 2 de son casier judiciaire ;**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE**

*Fait à* ..... *le* .....

*Signature*

(1) Soit par la production d'un titre délivré par un autre Etat membre de l'Union européenne ou par un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen ou d'un titre reconnu par l'un de ces Etats, équivalent au certificat attestant de la réussite à l'examen mentionné ci-dessus ;