



PRÉFET
DE LA LOZÈRE

Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RELEVÉ D'INFORMATION INTÉGRAL ET/OU DU CODE CONFIDENTIEL

* champs obligatoires

Je soussigné(e),

Nom de naissance* :

Nom d'usage :

Prénom(s)* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance* :

Adresse actuelle :

N° de voie

Extension :

Type de voie :

Nom de la voie* :

Code postal* :

Commune* :

Permis de conduire n°* : Obtenu le* / / à*

Demande la délivrance* :

d'un relevé d'information intégral

du code confidentiel

Fait à le / /

Signature :

Documents à joindre :

- Photocopie de mon permis de conduire recto/verso
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité recto/verso
- Enveloppe affranchi à votre adresse au tarif recommandé avec accusé de réception

La demande par voie postale doit être adressée à l'adresse suivante :

PRÉFECTURE DE LA LOZÈRE
Permis de conduire
BP 130
48005 MENDE CEDEX