

# MANDAT

## POUR EFFECTUER LES TÉLÉPROCÉDURES PERMIS DE CONDUIRE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM

domicilié(e) à : \_\_\_\_\_  
N° de la voie    Extension (bis, ter...)    Type de voie (avenue, rue...)    Nom de la voie

\_\_\_\_\_   
Code postal    Commune

donne mandat à : KERMORGANT Eddy  
NOM, Prénom

exploitant(e) de l'école de conduite : Auto-Ecole KERMORGANT  
Raison Sociale de l'école de conduite

possédant le numéro d'agrément préfectoral : E0202903320    du : 28 mars 2017  
Numéro d'agrément    Date de l'agrément

située à : 3    \_\_\_\_\_    rue    des Jardins  
N° de la voie    Extension (bis, ter...)    Type de voie (avenue, rue...)    Nom de la voie

29290    SAINT RENAN  
Code postal    Commune

et assuré par : XX  
Nom de la compagnie d'assurance

sous numéro : XX  
Numéro de la police d'assurance

de la police d'assurance prévue par l'article L.211-1 du code des assurances,

pour effectuer pour mon compte la téléprocédure permis de conduire suivante :

Demande d'inscription à un permis - Demande de titre après examen ou formation - Demande de renouvellement  
Motif de la demande ainsi que la catégorie sollicitée

Fait à : Saint Renan ,  
Commune

le : \_\_\_\_\_  
Date du jour

Signature de l'élève :

Signature de l'auto-école :