**Déclaration de consentement**



|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Nationalité du permis de conduire étranger** |  |
| **Numéro du permis de conduire étranger** |  |
| **Commune de résidence (au moment de l'échange)** |  |
| **Date de l'échange** |  |
| **Numéro du permis de conduire belge délivré** |  |

Par la présente

je consens à ce que mon permis de conduire étranger soit renvoyé aux autorités du pays qui a délivré ce permis de conduire étranger  


ne NE consens PAS à ce que mon permis de conduire étranger soit renvoyé aux autorités du pays qui a délivré ce permis de conduire étranger  


Date:       Signature  
 