**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
 