

ATTESTATION pour l'obtention d'un permis de conduire dont la validité est à certaines CATÉGORIES

Le/La¹ soussigné(e) _____, déclare que monsieur/madame¹
_____ (nom)
_____ (prénoms)
_____ (n° document d'identité) _____ (n° RN - facultatif)
né(e) le _____ (date) à _____ (lieu de naissance)
et domicilié(e) à _____ (adresse complète)

titulaire du²

- permis de conduire belge n° _____, délivré à _____ (commune)
 permis de conduire EEE n° _____ pays de délivrance _____
 permis de conduire étranger n° _____ pays de délivrance _____

et délivré le _____ (date de délivrance) et valable pour les catégories²:

- | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> B+E | <input type="checkbox"/> G | |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1+E | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> C+E | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1+E | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> D+E |

ou pour les catégories équivalentes : _____

est déchu(e) en Belgique du droit de conduire un véhicule à moteur d'une des catégories suivantes²:

- | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> B+E | <input type="checkbox"/> G | |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1+E | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> C+E | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1+E | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> D+E |

pour une période de _____, débutant le _____

- sans examens de réintégration ;
 avec examens de réintégration et avec obligation de subir un ou plusieurs des examens cochés ci-après :

- THÉORIE PRATIQUE MÉDICAL PSYCOLOGIQUE

et confirme que le/la¹ titulaires susnommé(e) a remis le permis de conduire dont il/elle¹ est titulaire, au greffe tribunal de _____, et que, conformément à l'article 69 § 3 de l'arrêté royal du 23 mars 1998 relatif au permis de conduire, il/elle¹ peut obtenir un permis de conduire belge valable pour les catégories auxquelles la déchéance ne s'applique pas et dont la déchéance ne s'applique pas. ce permis de conduire peut être obtenu sur présentation et remise de la présente attestation dans le mois qui suit la date d'établissement de cette attestation.

Fait à _____, le _____

Le Greffier,

¹ Biffer la mention inutile

² Cocher la case correspondante