

MANDAT

Pour effectuer les formalités relatives à la demande dématérialisée de permis de conduire d'un majeur sur le site ANTS

Je soussigné(e)

Nom et Prénom:.....

Adresse :.....

Code Postal :.....

Ville :.....

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et Prénom:

Donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite :

SD CONDUITE SARL
4 RUE DE LA PERCEPTION
53230 COSSE LE VIVIEN
N° Agrément préfectoral
E 240530006 0

SD CONDUITE SARL
5 RUE NEUVE
53400 CRAON
N° Agrément préfectoral
E 240530005 0

Pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne en son nom et pour son compte.

Fait à :

Le :

Signature élève :

Signature parent :