



DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES DE LA DROME  
SERVICE DEPLACEMENTS ET SECURITE ROUTIERE  
POLE EDUCATION ROUTIERE

**DEMANDE DE DUPLICATA DE DOSSIER CERFA 02**

(à remplir par le candidat et/ou l'auto-école)

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE de NAISSANCE :**

Candidat individuel

Nom de l'auto-école qui formule la demande :

Si le candidat n'a subi aucun examen, inscrire néant dans les cases correspondantes.

Si la demande est faite par une auto-école, merci de joindre les copies des bordereaux.

**MENTIONS OBLIGATOIRES :**

Nom, adresse et numéro de téléphone de l'auto-école où a été enregistré le 1er dossier :

**EXAMEN(S) THEORIQUE(S) (code)**

Date des examens	Centre	Nom de l'Inspecteur	Résultat

**EXAMEN(S) PRATIQUE(S)**

(préciser hors circulation et circulation pour les catégories A et C)

Date des examens	Centre	Nom de l'Inspecteur	Résultat

Je soussigné .....(le candidat) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Je suis informé que toute fausse déclaration risque, sans préjudice des poursuites pénales, d'entraîner la nullité du titre obtenu (art. 10 de l'arrêté ministériel modifié du 8 février 1999)

**Fait à**

**le**

**Signature du candidat**