

Je soussigné :

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Commune de naissance : ..... Département : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° téléphone : ..... Adresse mail : .....

donne mandat à :

**AUTO DEMARCHES**  
**Centre d'affaires Empire Cowork**  
**Pôle de Suartello, Route de Mezzavia**  
**20090 AJACCIO**

pour effectuer pour mon compte toutes les formalités nécessaires à l'édition de mon permis de conduire.

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature :