

PREFET DU VAL DE MARNE

CABINET DU PREFET

DIRECTION DES SECURITES

BUREAU DE LA REGLEMENTATION ET
DE LA SECURITE ROUTIERE

□

**DEMANDE DE RELEVÉ D'INFORMATION INTEGRAL
(PAR VOIE POSTALE UNIQUEMENT)**

Je soussigné,

NOM DE NAISSANCE _____ :

NOM D'USAGE (s'il y a lieu): _____

Prénom(s): _____

Né(e) le: _____ A : _____

Domicilié(e): _____

Permis de conduire n° _____ obtenu le _____ A _____

Sollicite la délivrance d'un **relevé d'information intégral** de mon dossier de permis de conduire.

Fait à _____ le _____

Signature :

Documents à joindre à la présente demande :

- une photocopie recto-verso du permis de conduire
- une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité (passeport ou carte nationale d'identité en cours de validité ou périmé(e) depuis moins de deux ans ; titre de séjour en cours de validité et à la bonne adresse...)
- une enveloppe demi-format (C5) affranchie au tarif recommandé avec avis de réception, mentionnant vos noms, prénom et adresse
- un formulaire « recommandé avec avis de réception » délivré par la Poste, complété par vos soins (**Expéditeur** : Préfecture du Val-de-Marne DS/BRSR/SUSP/RII 21/29 Avenue du Général de Gaulle 94038 Créteil cedex – Destinataire : vos nom, prénom et adresse)

la demande doit être adressée par voie postale uniquement à :

Préfecture du Val-de-Marne Direction des Sécurités – Bureau de la Réglementation et de la Sécurité Routière- service suspensions permis de conduire 21/29 Avenue du Général de Gaulle 94038 Créteil cedex