



**DEMANDE DE DUPLICATA DE DOSSIER CERFA 02**

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

**NOM** (de naissance) :

**PRENOM** :

**DATE de NAISSANCE** :

**NEPH** :

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

Candidat individuel

**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

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

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 du 8 février 1999)

**Fait à**

**le**

**Signature du candidat**