



MANDAT POUR EFFECTUER LES TÉLÉPROCÉDURES PERMIS DE CONDUIRE

Je soussigné(e),

NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM

domicilié(e) à :

N° de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (avenue, rue...) Nom de la voie

Code postal

Commune

donne mandat à :

GRATACAP CLEMENT

NOM, Prénom

exploitant(e) de l'école de conduite :

AUDEPERMIS.COM

Raison Sociale de l'école de conduite

possédant le numéro d'agrément préfectoral :

E0180110006

Numéro d'agrément

du : 04 06 2018
Date de l'agrément

située à :

65 TER AV FRDERIC MISTRAL
N° de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (avenue, rue...) Nom de la voie

11200

Code postal

LEZIGNAN CORBIERES
Commune

et assuré par :

AXA

Nom de la compagnie d'assurance

sous numéro :

2589451904

Numéro de la police d'assurance

de la police d'assurance prévue par l'article l.211-1 du code des assurances,

pour effectuer pour mon compte la téléprocédure permis de conduire suivante :

PERMIS DE CONDUIRE

Motif de la demande ainsi que la catégorie sollicitée

Fait à :

LEZIGNAN CORBIERES

Commune

le :

Date du jour

Signature de l'élève :

Signature de l'auto-école :

VERSION 1.1 16/08/2021

POUMES LEZIGNAN

65 Georges Clemenceau - 11200 LEZIGNAN - Tél : 04.68.27.24.91 - email : contact@aude-permis.com

EURL audepermis.com - Siret : 52527121900061 - APE : 8553Z

TVA Intra : FR72525271219 - Agrément n° : E1801100060 - Numéro de déclaration d'organisme de formation : 76110140211 délivré par la Région Occitanie

