

طلب اجتياز إمتحان رخصة السياقة: :
 pour la première fois
 pour l'extention du permis de conduire

لأول مرة
لتمديد رخصة السياقة

3.5 cm

Informations sur le demandeur

معلومات حول صاحب الطلب

Prénom:..... الإسم الشخصي :
Nom:..... الإسم العائلي :
Carte d'identité N°:..... بطاقة التعريف رقم :
Nationalité : الجنسية :
Né (e) le à في بتاريخ :
Résidant à القاطن ب
Catégorie demandée : : الصنف المطلوب :

Informations sur le permis de conduire en cas d'extention

معلومات حول رخصة السياقة في حالة التمديد

Permis de conduire N° :

رخصة السياقة عدد:

الصنف Catégorie	مكان التسليم Lieu de délivrance	تاريخ التسليم Date de délivrance
<input type="checkbox"/> A1		
<input type="checkbox"/> A		
<input type="checkbox"/> B		
<input type="checkbox"/> C		
<input type="checkbox"/> D		
<input type="checkbox"/> E (B)		
<input type="checkbox"/> E (C)		
<input type="checkbox"/> E (D)		

Signature du demandeur:

توقيع صاحب الطلب:

Cadre réservé au paiement des droits de timbres et taxes

إطار خاص بأداء واجبات التتبر و الرسوم