

ATTESTATION DE RENONCIATION

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

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

Commune de naissance :

Département :

**Atteste sur l'honneur, renoncer au renouvellement des catégories
lourdes de mon permis de conduire.**

Fait à :

Le :/...../.....

Signature