

# MANDAT

*pour effectuer les formalités relatives à la demande dématérialisée de permis de conduire sur le site ANTS*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
*NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)*

domicilié(e) à \_\_\_\_\_  
*adresse (n°, type et nom de la voie)*

\_\_\_\_\_

<i>Code postal</i>	<i>Nom de la commune</i>	<i>Pays</i>
--------------------	--------------------------	-------------

*donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite*

*ARCA CONDUITE sis 41 Rue Georges Méran*

\_\_\_\_\_

<i>Raison sociale</i>	<i>adresse (n°, type et nom de la voie)</i>
-----------------------	---

<i>33120</i>	<i>ARCACHON</i>
<i>Code postal</i>	<i>Nom de la commune</i>

*agréé par la préfecture de GIRONDE sous le numéro E1303300210  
pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne en son nom et  
pour son compte*

*Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_*

*Signature*

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.*

*Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale*