

Date

**DEMANDE DE MODIFICATION / D'ANNULATION
D'UN(E) CANDIDAT(E) CONVOQUÉ(E) A L'EXAMEN**

Le/la candidat(e) désigné(e) ci-après:

Nom : _____

Prénom : _____

N° certificat : _____ N° équipe : _____

Convoqué(e) à l'examen le : _____ à : _____ heures

ne pourra se présenter pour le motif suivant :

Maladie (Certificat médical)

à l'étranger

Je ne désire pas remplacer le/la candidat(e) absent(e)

Je désire remplacer le/la candidat(e) absent(e) par le/la candidat(e) suivant(e):

Nom : _____

Prénom : _____

N° certificat : _____ Catégorie : _____ N° relevé : _____

Case réservée au Service des convocations et à l'attention des examinateurs

La demande en remplacement est accordée le : _____
 refusée

Motif du refus : _____

Remarques éventuelles : _____

Transmis à l'examineur concerné avec prière de procéder au remplacement

Centre : _____ Date : _____ Heure : _____ Equipe : _____

A REMPLIR EN DOUBLE EXEMPLAIRE SVP



SOCIÉTÉ NATIONALE DE CONTRÔLE TECHNIQUE

Désignée par le Ministre ayant les Transports dans ses attributions, en vertu de l'article 4bis de la loi modifiée du 14 février 1955 concernant la réglementation de la circulation sur toutes les voies publiques, comme organisme responsable de l'exécution des tâches administratives et techniques relatives à la gestion des permis de conduire.