

# 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