Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DES COTES D'ARMOR

Préfecture

Direction des libertés publiques

Bureau des élections de l'accueil et de l'administration générale

Tél : 02.96.62.43.57
Fax : 02.96.62.44.25

DEMANDE DE RATTACHEMENT A UNE COMMUNE DU DEPARTEMENT

ET

DEMANDE DE DELIVRANCE DE LIVRET DE CIRCULATION

NOM ….....

PRENOM …..... Surnom : .....

Taille ….....

Date et lieu de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| à …..... Département : ….....

Né (e) de ….....

Et de ….....

Profession ….....

Nationalité ….....

Téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Etrangers
Titre de séjour d'étranger N° .....valable du |__|__|__|__|__|__|__|__| au |__|__|__|__|__|__|__|__|
délivré le |__|__|__|__|__|__|__|__|
Par.....

Possédez-vous un titre de circulation ?
OUI ☐ NON ☐ SOUHAIT DE LE MODIFIER ☐

Si oui, lequel :
date et lieu de délivrance :
Commune de rattachement :

Si non ou si vous désirez le modifier, quel titre souhaitez-vous ?
☐ Livret spécial de circulation modèle A
☐ Livret spécial de circulation modèle B
☐ Livret de circulation

Communes de rattachement demandées par ordre de préférence :

Commune	Motif
1 -	
2 -	
3 -	

Renseignements suivant le type de livret désiré :

Livret A

Activité exercée .....

Registre du commerce de …..... au|__|__|__|__|__|__|__|__| SIRET |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Répertoire des Métiers de …..... au|__|__|__|__|__|__|__|__| SIRET |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INSEE au|__|__|__|__|__|__|__|__| SIRET |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vous accompagnez habituellement M. Mme ….....

Titulaire du livret A n° …..... délivré le |__|__|__|__|__|__|__|__| par….....

Lien de parenté ou d'alliance avec un professionnel titulaire du livret A ☐ mon conjoint

☐ mon père / ma mère

Livret B

Vous accompagnez habituellement M. Mme ….....

Titulaire du livret A n° …..... délivré le |__|__|__|__|__|__|__|__| par….....

Lien avec un professionnel titulaire du livret A ☐ mon conjoint

☐ mon employeur

Je souhaite retirer mon livret à la préfecture ou sous-préfecture de ….....

Fait à
le
Signature,

Pour les mineurs

Je soussigné, M., Mme.....tuteur légal de ….....déclare sur l'honneur que mon enfant mineur m'accompagne, et sollicite en sa faveur la délivrance du titre de circulation visé au recto du présent formulaire.

Fait à
le
Signature,