

OFFICE DES VÉHICULES***Demande en vue d'obtenir un duplicata du permis de circulation cyclomoteur***

Rte de la Communance 45
Case postale 763
CH-2800 Delémont 1
t +41 32 420 71 20
immatriculation.ovj@jura.ch

Cyclomoteur	
Plaque(s)	JU-
Marque du cyclomoteur	
Numéro de cadre	

Demandeur (pièce d'identité obligatoire)	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom(s):	Prénom(s) :
Rue et no :	No postal et domicile :
Date de naissance :	Lieu d'origine :
Numéro(s) de téléphone : (atteignable durant les heures de bureau)	E-mail :

Motif	
<input type="checkbox"/> Perte	<input type="checkbox"/> Vol
Lieu	
Plainte déposée	<input type="checkbox"/> Oui, date de l'avis : <input type="checkbox"/> Non

Pour les permis de circulation encore **valable**, le duplicata ne sera délivré que sur présentation d'une pièce d'identité et au moyen de ce formulaire complété et **signé par le détenteur actuel ou une personne habilitée à signer pour l'entreprise**.

Pour les permis de circulation **annulé**, le duplicata sera délivré sur présentation d'une pièce d'identité et au moyen de ce formulaire complété et signé.

Le ou la titulaire d'un duplicata a l'obligation de le restituer à notre office sitôt que l'original aura été retrouvé sous peine d'une dénonciation à l'autorité pénale compétente en application des articles 97/1 LCR et 143 OAC.

Je certifie que les indications du présent formulaire sont exactes et avoir pris connaissance des informations, des droits et obligations.

Lieu et date :	Signature :
----------------	-------------