

OFFICE DES VÉHICULES

Rte de la Communance 45
Case postale t 032 420 71 20 www.jura.ch/ovj
CH-2800 Delémont 1 conducteur.ovj@jura.ch

Demande en vue de passer l'examen de conduite dans un autre canton

Indications personnelles

Nom :

Prénom(s) :

Rue, no:

No postal : Localité :

Lieu(x) d'origine / canton (pour les étrangers : pays d'origine)

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Motif invoqué

- Résident(e) à la semaine
- Lieu de travail
- École/Études
- Autre motif

Demande par la présente de passer l'examen / les examens de conduite ci-après dans le canton de :

Examens :

Catégories :

- Théorie de base
- Examen théorique complémentaire
- Examen pratique
- Examen de théorie écrit OACP

Lieu, date :

Signature :

Annexe : demande en vue d'obtenir un permis d'élève conducteur/trice (si celle-ci n'a pas encore été déposée)