

Déclaration de perte ou de vol

FO 301 14
Version 10.0

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Raison sociale	Ce champ est rempli par le SCAN
Nom :	
Prénom:	Date de naissance :
Rue et no :	No postal et domicile :
No(s) de téléphone : <small>(atteignable(s) durant les heures de bureau)</small>	Commune et canton d'origine : <small>(pour les étrangers, pays d'origine)</small>
E-mail : <small>(si existant)</small>	

informe le Service cantonal des automobiles et de la navigation que

* <input type="checkbox"/> SON PERMIS DE CIRCULATION	* <input type="checkbox"/> SA(S)S PLAQUE/S DE CONTRÔLE :	* <input type="checkbox"/> SON VÉHICULE
No de plaques: NE _____	No de plaques: NE _____	No de plaques: NE _____
Marque :	* <input type="checkbox"/> avant	Marque :
Type :	* <input type="checkbox"/> arrière	Type :
Matricule :	* <input type="checkbox"/> plaque unique	Matricule :
	Document à annexer : <small>Copie du rapport de police lors d'un vol de plaque/s</small>	Document à annexer : <small>Copie du rapport de police lors d'un vol de véhicule</small>

a (ont) été

* perdue(s) * volée(s) *

* Marquer d'une croix ce qui convient

* <input type="checkbox"/> Je désire un duplicata du permis de circulation	* <input type="checkbox"/> Je désire annuler le permis de circulation
Lieu et date présumés de la perte ou du vol :	

La présente déclaration implique l'obligation de restituer au Service des automobiles et de la navigation la(les) plaque(s) ou le permis de circulation perdu(s)/volé(s) au cas où ils seraient retrouvés, faute de quoi l'intéressé(e) serait passible des peines prévues par l'article 97/1 de la loi fédérale sur la circulation routière du 19 décembre 1958.

Lieu et date :	Signature du détenteur (pour les mineurs et les personnes sous tutelle, signature du représentant légal ou du tuteur) :
----------------	---

À retourner s.v.p. à l'adresse mentionnée dans l'entête