

Identité

M. Alberto FERNANDES

Nom d'usage :

Né(e) le : **03/04/1966**

**A LISBONNE ()
PORTUGAL**

Signature du Titulaire



Autorisation valable jusqu'au :
18/03/2021
Visite médicale à renouveler avant le
09/03/2021

Délivrée à : **CHARTRES**

Le : 18 mars 2016

Le Préfet,

Par Délégation

Le Responsable du Bureau B.R.R.T

Willian CROSNIER



Catégories d'autorisation	Dates de délivrance	VISAS
A - A1 - A2		
B - B1	18/03/2016	DDT 28
BE	18/03/2016	DDT 28
C1	18/03/2016	DDT 28
C1E		
C		
CE		
D1		
D1E		
D		
DE		
Ens théor. uniquement		

République Française

PREFECTURE d' EURE-ET-LOIR

AUTORISATION D'ENSEIGNER
LA CONDUITE DES VEHICULES
A MOTEUR ET LA
SECURITE ROUTIERE

N°: A 02 028 0124 0