



## Demande de transcription / échange / enregistrement d'un permis de conduire

**Signature** du demandeur  
**UNIQUEMENT en couleur noire**  
sans dépasser ni toucher les bords de la case



Réservé à l'administration
Numéro du permis luxembourgeois
Date de réception du dossier

### Données du demandeur

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse (n°, rue, CP, Localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

*J'ai pris note des dispositions sous 6) de l'article 2 de la loi modifiée du 14 février 1955 concernant la réglementation de la circulation sur toutes les voies publiques, selon lesquelles mon permis de conduire pourra être retiré sur décision du Ministre, ayant les Transports dans ses attributions, lorsqu'il est constaté que j'ai fait des déclarations inexactes ou que j'ai usé de moyens frauduleux pour obtenir un permis de conduire. Les données reprises sur la présente, tout comme les pièces jointes feront, dans le cadre de la gestion des permis de conduire, l'objet d'un enregistrement et d'un traitement électronique en conformité avec la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Je déclare, par ma signature, avoir lu et approuvé les informations se trouvant sur cette demande et je certifie l'exactitude des données fournies.*

### Type de la demande

(veuillez cocher la case appropriée)

<input type="checkbox"/>	Enregistrement d'un permis étranger (Union Européenne, NOR, ISL et LIE)
<input type="checkbox"/>	Echange d'un permis étranger (Union Européenne, NOR, ISL et LIE)
<input type="checkbox"/>	Transcription d'un permis étranger ( <u>hors</u> Union Européenne, NOR, ISL et LIE)
<input type="checkbox"/>	Echange d'un permis enregistré

Documents à joindre à la demande						
Photo	Certificat médical	Casier Judiciaire étranger	Timbre de 30 €	Copie PDC	Copie pièce d'identité	Casier Judiciaire Lux
			x	x		
x	(1)	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x
x	(1)	x				x

Je souhaite retirer mon nouveau permis au guichet de :

- Rue Notre-Dame- Luxembourg (Guichet.lu - bureau d'accueil)  Sandweiler  Esch/Alzette  Fridhaff

### Explications

**Photo** récente de 45/35 mm sur papier souple, la tête prise de face ayant au moins 20 mm de hauteur et répondant aux exigences de l'article 78 du Code de la Route. Veuillez noter qu'il est possible de faire une photo sur le site de Sandweiler, Fridhaff ou au « Guichet.lu – bureau d'accueil ».

**Certificat médical** (datant de moins de 3 mois), établi sur la formule prescrite, par un médecin autorisé à exercer la profession de médecin-généraliste et/ou de médecin-spécialiste en médecine interne au Luxembourg.

<sup>1</sup> un certificat médical doit également être fourni dans le cas:

- d'une catégorie lourde expirée à renouveler
- du renouvellement du permis de conduire après 60 ans

**Extrait récent du casier judiciaire** du dernier lieu de résidence normale à l'étranger, avant celle au Grand-Duché et couvrant les 5 dernières années.

**Timbre de Chancellerie de 30 €**, à obtenir auprès de l'Administration de l'Enregistrement (<https://pfi.public.lu/fr/citoyen/timbres-fiscaux.html>) par virement bancaire (joindre l'avis de débit) ou directement auprès de la SNCA moyennant un supplément de **3 €** pour frais de gestion.

**Photocopie** recto/verso lisible du **permis de conduire** national ou étranger.

**Photocopie** lisible d'un **document d'identité** valide du demandeur (ex : carte d'identité, passeport, titre de voyage, titre de séjour).

**Casier judiciaire luxembourgeois (Bulletin N°4** datant de moins de 3 mois).  
**Par ma signature, j'autorise la SNCA à réclamer, dans le cadre de cette demande, un extrait de mon casier judiciaire auprès du Parquet général.**

Signature du demandeur



## Explanation of the form

**Applicant's signature**  
ONLY in black color without exceeding or touching the edges of the square

**Last name / First name:**

**Place and date of birth:**

**Address:**

**Telephone number:**

**E-mail address:**

I would like to collect my new driving licence at:

**Explanations**

Recent 45/35 mm **photo** on flexible paper, the head taken from the front being at least 20 mm high and meeting the requirements of article 78 of the Highway Code.

**Medical certificate** (less than 3 months old), compiled in the required format by an authorised general practitioner and/or a specialist in internal medicine in Luxembourg.

<sup>1</sup>A medical certificate must also be provided in the case:

- of an expired heavy category to be renewed
- the renewal of the driving license after 60 years of age

Recent extract of the **criminal record** of the last place of normal residence abroad, before the one in the Grand Duchy and covering the last 5 years.

I have taken note of the provisions under (6) of Article 2 of the amended law of 14 February 1955 on the regulation of traffic on all public roads, according to which my driving licence may be withdrawn by decision of the Minister, having Transport in his attributions, when it is established that I have made inaccurate declarations or that I have used fraudulent means to obtain a driving licence. The data contained herein, as well as the attachments, will be recorded and processed electronically in accordance with the amended law of 2 August 2002 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data. I declare, by my signature, that I have read and approved the information contained in this application and certify the accuracy of the data provided.

**Explanations**

**30 € tax stamp**, to be obtained from the Administration de l'Enregistrement (<http://www.aed.public.lu/timbres/index.html>) by bank transfer (enclose the debit note) or directly from the SNCA with a supplement of 3 € for administration costs. Be sure to mention the name and surname of the person concerned and the explicit reason for the licence.

Clearly readable double-sided **photocopy** of the national or foreign **driving licence**.

Clearly readable **photocopy** of a **valid identity document** of the applicant (e. g. ID card, passport, travel document).

**Luxembourg criminal record** (Bulletin N°4 dated less than 3 months ago).

By my signature, I authorize the SNCA to request, as part of this request, an extract from my criminal record from the Parquet général.

**Type of request**  
please tick the appropriate box

	Permis	Motocycle (cat. A)	Autocycle (cat. AM)	Autocycle à quatre roues (cat. A1)	Tricycle à quatre roues (cat. A1)	Tricycle à deux roues (cat. A1)	Tricycle à deux roues (cat. A1)	Tricycle à deux roues (cat. A1)	Tricycle à deux roues (cat. A1)
<input type="checkbox"/> Registering a foreign driving licence (EEA)									
<input type="checkbox"/> Exchanging a foreign driving licence (EEA)	x	x <sup>1</sup>	x	x	x	x	x	x	x
<input type="checkbox"/> Converting a foreign driving licence (NON EEA)	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<input type="checkbox"/> Exchanging a foreign driving licence which is already registered	x	x <sup>1</sup>	x	x	x	x	x	x	x