

Demande de protection des données personnelles

Nom

Prénom-s

Date de naissance

Adresse

N° postal

Localité

Plaque-s VD

Je désire que le(s) numéro(s) de plaque(s) ci-dessus reste(nt) confidentiel(s).

Lieu et date

Signature

Cette demande est à retourner au bureau de la correspondance au centre de Lausanne, secteur RC.