



**INSTRUCTIONS DE CERTIFICATION DU TEST DE PERMIS D'APPRENTI CONDUCTEUR EN LIGNE**

**IMPORTANT** : NE SIGNEZ PAS CE FORMULAIRE AVANT D'ÊTRE EN PRÉSENCE D'UN AGENT DU DÉPARTEMENT DES VÉHICULES MOTORISÉS.

Nom complet	Date de naissance	
Adresse		
Ville	État	Code postal

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, affirme par la présente avoir passé le code du Département des véhicules motorisés (Department of Motor Vehicles, DMV) de l'État de New York pour un permis d'apprenti conducteur de catégorie D ou M sans l'aide de personne et sans consulter de documents de quelque nature que ce soit. Je comprends que faire une fausse déclaration ou présenter tout document falsifié à l'appui d'une demande peut constituer un délit pénal.

En signant ce document, je déclare que toutes les informations ci-dessus sont véridiques et exactes.

**X**

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du demandeur en caractères d'imprimerie