## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DUPLICATA

Ce document, ainsi que les pièces justificatives sont à envoyer à : MDPH 77 – 16, rue de l'Aluminium – 77543 SAVIGNY-LE-TEMPLE CEDEX.

identification de la p	<u>ersonne concernee :</u>		
NOM DE NAISSANCE	:		
NOM D'USAGE OU D'EPOUSE :			
PRENOM:			
DATE DE NAISSANCE :			
N° DE DOSSIER MDPH 77 :			
ADRESSE :			
Demande de duplica	ta (1):		
-		☐ Carte de stationnement	☐ Notification de décision
Motif de la demande	. (2) .		
□ Perte	<u>: (2) .</u> □ Vol	☐ Destruction	☐ Nouveau format CMI
- Terte	<b>— V</b> 01	L Destruction	(entrée en vigueur en 2017)
			(entiree en vigueur en 2017)
<u>Pièces à joindre :</u>			
- La présente demande de duplicata (ou courrier libre avec attestation sur l'honneur de la perte, vol			
ou destruction) Un justificatif de domicile en cas de changement d'adresse.			
- On justificatif de do	iniche en cas de chang	enient u auresse.	
		Fait à	Le
Nom et Prénom de la personne concernée			
ou de son représentant légal			
Signature			

(1) Les demandes de duplicatas de carte mobilité inclusion sont à effectuer sur le site <a href="https://www.carte-mobilite-inclusion.fr/authentification">https://www.carte-mobilite-inclusion.fr/authentification</a>

(2) Nous attirons votre attention sur le fait que la loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article 441-1 du Code Pénal et Article L114-13 du Code de la Sécurité Sociale).

MDPH 77

16 rue de l'Aluminium

77543 SAVIGNY-LE-TEMPLE Cedex <a href="http://www.mdph77.fr/contactez-nous">http://www.mdph77.fr/contactez-nous</a>

