COMMUNAUTE EUROPEENNE

(1)

INSTITUT DU TRANSPORT AUTOMOBILE

**CERTIFICAT DES CAPACITES PROFESSIONNELLES**

DANS LE TRANSPORT ROUTIER DES CHOSES/DES PERSONNES (3)

N° XXXXXX

Institut du Transport Automobile

Constate que (4) XXXXX

Né le XXXXXXXXXXX à XXXXXXXXXXXXXx

A passé les examens (an: XXXX, session: XXXXX) (5) indispensables afin d’obtenir le certificat des capacités professionnelles dans le transport routier des choses/des personnes (3) conformément à la directive du Parlement Européen et du Conseil (CE) n° XXX/XX du XX XX XXXX établissant les principes communs concernant les conditions de l’exécution de la profession du transporteur routier (6).

Le présent certificat est la preuve suffisante des capacités professionnelles dont on parle dans l’art. XX de la directive du Parlement Européen et du Conseil (CE) n° XX/XX.

Delivré à XX, le XX XX XX (7)

Chef de l’unité de certification

(signature)

**INSTITUT DU TRANSPORT AUTOMOBILE**