

A UN PROFESSIONNEL DE L'AUTOMOBILE POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

Je soussigné(e),
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE
N° SIREN, le cas échéant

domicilié(e) à :
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à :
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE
N° SIREN, le cas échéant

**pour effectuer en mes lieu et place et pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation
suivante :**

Véhicule concerné :

➤ **Marque :**

➤ **Numéro VIN :**

➤ **Numéro d'immatriculation (le cas échéant) :**

Fait à _____, le
Jour Mois année

Signature

Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale