

**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 : SARL Iccartegrise 8 3 0 8 2 1 8 0 7
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