

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 Icarteprise 8,30821807
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 (D.1) : _____

➤ Numéro VIN : _____
/ Série (E)

➤ Numéro d'immatriculation (A) (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

☐