

## 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 Icicartegrise 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

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 ☐