

MAIRIE DU 2^{ème} ARRONDISSEMENT

MAIRIE

PORT- GENTIL

4X4

CERTIFICAT DE VENTE VEHICULE

4X4

ACHETEUR

LE VENDEUR	*	
ie soussigné (e) :		
Profession -		

. , ,	
Profession :	Domicilié(e)à :
Carte d'Identité, Séjour, Passeport N° :	
Délivré(e) à :	
Certifie avoir vendu ce jour :	Genre :
Type :	dans la série du type :
Source d'Energie :	Puissance Administrative :
Carrosserie :	Nombre de places assises
charge offie du type :	Poids à vide :
rolds total autorise en charge :	Date1ère mise en circulation :
	Numéro Immatriculation :
A Mr/Mme :	
Profession:	Domiciliéle là ·
Carte d'Identité, Séjour, Passeport N° :	
Délivré(e) à :	Le :
BP :	
Fait à Port-Gentil ,le//	
Signature du Vendeur	Signature de l'Acheteur
'u pour la légalisation matérielle des signatur	res des Mrs/Mmes