



MAIRIE DE PORT-GENTIL

MAIRIE DU 2ème ARRONDISSEMENT

4x4

CERTIFICAT DE VENTE VEHICULE

4x4

**LE VENDEUR**

**ACHETEUR**

Je soussigné (e) : .....  
Profession : ..... Domicilié (e) à : .....  
Carte d'Identité, Séjour, Passeport N\* : .....  
Délivré(e) à : ..... Le: .....  
Certifie avoir vendu ce jour : ..... Genre: .....  
Type : ..... dans la série du type: .....  
Source d'Energie : ..... Puissance Administrative: .....  
Carrosserie : ..... Nombre de places assises: .....  
Charge Utile du type : ..... Poids à vide: .....  
Poids total autorisé en charge : ..... Date 1ère mise en circulation: .....  
..... Numéro Immatriculation: .....  
A Mr/Mme : .....  
Profession : ..... Domicilié(e) à: .....  
Carte d'Identité, Séjour, Passeport N\* : .....  
Délivré(e) à : ..... Le : .....  
BP : .....  
Fait à Port-Gentil , le ...../ ...../ .....

**Signature du vendeur:**

**Signature de l'acheteur:**

Vu pour légalisation matérielle des signatures des Mrs/Mmes .....  
.....