

## 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 :** WEB AUTO SERVICE \_\_\_\_\_  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIREN, le cas échéant 5 2 7 6 3 9 4 7 0

**pour effectuer en mes lieu et place et pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :**

CHANGEMENT D'ADRESSE

### 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