

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 - CHRONO IMMAT _____
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