

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° SIRET, 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 A.D.P. _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant 5 3 0 5 7 6 8 6 7 0 0 0 2 8

pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :

Changement de titulaire de carte-grise, Duplicata, Changement d'adresse ou Changement de statut matrimonial

Véhicule concerné :

➤ **Marque :** _____

➤ **Numéro VIN :** _____
Numéro de série du véhicule (Colonne E du certificat d'immatriculation)

➤ **Numéro d'immatriculation (le cas échéant) :** _____

Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

Important : Si vous circulez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos dommages ne seraient pas couverts et, en cas d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes considérables. De plus, vous vous exposeriez à des sanctions pénales.

Fait à _____, le _____
Jour Mois Année

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet