

**A UN PROFESSIONNEL DE L'AUTOMOBILE POUR EFFECTUER
LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR**

Attention: ce document doit être obligatoirement
envoyé car il est nécessaire pour vos démarches d'immatriculation

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

_____ Pays
Code postal Nom de la commune

donne mandat à : Raison sociale: LCILLIMITICS
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE 8 1 4 9 2 6 1 5 0

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

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