

**POUR EFFECTUER
LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR**

Je soussigné(e), MUGNEROT ALFRED

domicilié(e) à : 6 CHEMIN ANGENIEUX

4 | 2 | 3 | 4 | 0 | VEAUCHE | FR
 Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à : MUGNEROT AUTOMOBILES | 4 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

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

Demande de certificat d'immatriculation suite à acquisition d'un véhicule d'occasion

Véhicule concerné :

Marque : CITROEN

➤ Numéro VIN : V F 7 2 R H N S 1 N 4 2 5 7 4 1 8

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) : GH932AY

☐ 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 circuliez 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 VEAUCHE , le

2	7
---	---

0	5
---	---

2	0	2	6
---	---	---	---

Jour
Mois
Année

Signature

Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet