

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

<b>SOS MECANO</b>					
Je soussigné(e),	NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE	N° SIRET, le cas échéant			
	<b>22</b>				
<b>ROUTE DE LA VALLEE DE LA MASSE</b>					
domicilié(e) à :	N° de la voie	Extension (bis, ter, .)	Type de voie (avenue, etc.)	Nom de la voie	
	<b>27500</b>		<b>TOUTAINVILLE</b>	<b>FRANCE</b>	
	Code postal		Nom de la commune	Pays	
donne mandat à :	ABCcartesgrises.fr		44478184300032		
	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 :					
REALISON DE MON WW					
<b>Véhicule concerné :</b>					
➤	Marque :				
➤	Numéro VIN :				
➤	Numéro d'immatriculation (le cas échéant) :				
<input checked="" type="checkbox"/>	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).				
<i>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.</i>					
Fait à	<b>PONT-AUDEMER / LISIEUX</b>	<b>20/12/17</b>			
		le	Jour	Mois	Année
			<b>Signature</b> Pour les sociétés, nom et qualité du signataire et cachet		