

# MANDAT

## 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 uni. CAR CENTER 08 tél: 09.88.53.59.76**  
**12 place de la Halle** **9 2 4 8 8 3 3 9 0 0 0 0 1 6**  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant  
**08200 SEDAN**

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

\_\_\_\_\_

### Véhicule concerné :

➤ Marque : \_\_\_\_\_

➤ Numéro VIN : \_\_\_\_\_

➤ 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