

Annexe 5

**MANDAT entre professionnels de l'automobile
pour effectuer les formalités d'immatriculation des véhicules
par télétransmission**

Je soussigné(e) :

- *Nom, Nom d'usage le cas échéant et Prénom ou Raison sociale, numéro SIREN en capitales*
- *Profil du professionnel (ex : loueur)* Tampon

Donne mandat à :

- *Nom, Nom d'usage le cas échéant et Prénom ou Raison sociale, numéro SIREN en capitales –*
- *Profil du professionnel (ex : vendeur)* VENDEUR
- *n° d'habilitation SIV :* 216 938

SASU AB IMMATRICULATION
1 chemin de l'Eco
88600 LAVELINE DEVANT BRUYERES
☎ 06 86 67 03 12
Mail : abimmatriculation@gmail.com
SIRET : 833 720 378 00011

Pour effectuer en mes lieu et place et pour mon compte la télétransmission des opérations d'immatriculation des véhicules correspondant à mon profil de (ex : loueur).

Fait à

le...

Tampon + signature