

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 : vendeur*

Donne mandat à :

- *Nom, Nom d'usage le cas échéant et Prénom ou Raison sociale, numéro SIREN en capitales*
- *Profil du professionnel : vendeur*

DKZ AUTO
852 463 512 00016
1 rue Élisée Reclus
94500 Champigny-sur-Marne

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 Champigny sur Marne, le