

## 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

\_\_\_\_\_ FRANCE  
Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à : **OXIA AUTO** \_\_\_\_\_  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant **4 1 0 3 4 1 1 3 5**

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

**CHANGEMENT DE TITULAIRE VO**

### 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 **STE CATHERINE** \_\_\_\_\_, le **1 3** / **1 1** / **2 0 1 7**  
Jour Mois Année

**Signature**  
Pour les sociétés, nom et qualité  
du signataire et cachet