

Je soussigné,

Nom prénom Adresse code postale et ville

Tél /GSM

Email

Nom et adresse de facturation si différente :

Nom prénom Adresse code postale et ville

Société

N° de TVA

Mandate par la présente le bureau C.I.M.Ex de procéder à l'expertise du véhicule :

Marque

Type

Plaque

Année

Merci de détailler votre demande ci-après :

<

- Je m'engage à honorer les frais d'expertise dès réception de la demande de provision ou de facture

- UJSG -

- M'xwruvh fh vlnh lqwhughwú vwr fnhudiv lqirup dñrqv vrxp lvhv yld fh irup xøllh diq gh srxyr lup h úsrqguh

Envoyer