

## MANDAT EXAMEN VISUEL

Je soussigné : .....

Demeurant : .....

Tél : ..... Mail : .....

Assuré par : .....

DÉSIGNATION : Par la présente, je donne mandat au cabinet **EXPERTISE & CONCEPT | PARIS** pour procéder à l'examen de mon véhicule.

**MARQUE** : ..... **IMMATRICULATION** : .....

**MODELE** : ..... **KILOMETRAGE** : .....

L'examen sera réalisé à notre Cabinet d'expertise.

Merci de nous retourner une copie de votre carte grise, dernier contrôle technique, accompagnés de l'**honoraire de 65 Euros TTC** à l'ordre de : **EXPERTISE & CONCEPT | PARIS**

Votre rendez-vous peut être fixé via notre site web :

[www.ecparisud.com](http://www.ecparisud.com)

( PRISE DE RENDEZ-VOUS ► Examen Visuel ► Réserver )

## HONORAIRE : 65 Euros TTC

( Paiement par PAYPAL possible lors de la prise de rendez-vous via le site web )

Règlement ( Chèque / Carte / Espèces )

Fait à : ..... Le .....

Le Mandant, Propriétaire du véhicule

