VENTE AU DEBALLAGE

ASSOCIATION : .....**VILLE**..... **DATE**.....
PERSONNE MORALE :

C00000REGISTRE DES INSCRIPTIONS
PERSONNES MORALES

RAISON SOCIALE	N° REGISTRE DU COMMERCE/ LIEU	NOM PRENOM	ADRESSE	CP	VILLE	PIECE D'IDENTITE			N° IMMA. véhicule	REGLT €
						N°	Date	Délivrée par		