**Mr/Mme  : A ………………… Le / /**

**Adresse  :**

**Téléphone  :**

**Mèl  :**

**CABINET GICQUEL-SERE**

**10 AVENUE DU PIGEON BLEU**

**78490 GALLUIS-MERE**

**MANDAT D’EXPERTISE**

Je soussigné, Mr/Mme ………………. donne mandat au Cabinet GICQUEL-SERE afin d’expertiser mon véhicule de marque : ………….. .., modèle : …………..., immatriculé …............. actuellement à disposition aux Etablissements suivant :

………………………………………….

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

Problème rencontré : ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

Je reconnais avoir été informé du montant des honoraires prévisibles à une telle mission et dont les différentes opérations me seront détaillées en fonction des prestations à réaliser.

Je joints un acompte de …………….€ tel que demandé pour ouverture des opérations d’expertise.

 Fait à …………………, le / /

 Signature

NB : Joindre tous documents nécessaires à l’instruction de votre dossier