**ATTESTATION ASSURANCE**

Je soussigné ……………………………………………………………………………………………………

Atteste que M…………………………………………………………………………………………………..

Né (e) le : …………………………………………………………………………………………………………

Et domicilié (e) …………………………………………………………………………………………………

Est propriétaire du cyclomoteur :

* Genre ………………………………………………………………………………………………………
* Marque ……………………………………………………………………………………………………
* Type : ………………………………………………………………………………………………………
* N°CHASSSIS ………………………………………………………………………………………………
* N° Moteur …………………………………………………………………………………………………
* Date de la première mise en circulation ……………………………………………………

Fait à :

Le

|  |
| --- |
|  **SIGNATURE ET CACHET**  |