



Demande-engagement T. T.  
Mission ou Stage

Bureau des douanes de Paris Principal  
30, rue Raoul Wallenberg  
75019 PARIS  
Tél : 09 70 27 19 81

Je soussigné(e) NOM et PRENOM : .....  
Adresse en France Métropolitaine : .....  
.....  
Téléphone : ..... Email : .....  
Adresse Hors de France Métropolitaine : .....  
.....

Certifie sur l'honneur venir en France provisoirement  
pour effectuer un stage d'une durée maximale d'un an (1)  
pour accomplir une mission d'une durée maximale de deux ans (1)

Je joins à la présente demande

une attestation de l'organisme d'accueil prouvant que j'effectue ce stage à compter du .....  
ou  
un exemplaire du contrat de travail temporaire, dans le cadre de ma mission à effet du .....

Je suis titulaire d'une carte de séjour en France, au titre de résident (1)  
ou \* temporaire (1) \* ordinaire (1) \* privilégié (1)  
Je n'ai pas demandé de carte de séjour en France (1)

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions des articles 9 et 10 du titre III de l'arrêté du  
4 décembre 1984 (document joint).  
Je prends acte, qu'au cas où ma ré-affectation hors de France ne serait pas prouvée au moment  
du dédouanement, la taxation sera effectuée sur la base de la valeur du véhicule au jour de la  
livraison.

Fait à ..... le .....  
(Signature du demandeur)

----- Cadre réservé au service des douanes -----

Vu passeport ou C.N.I. : N°..... Délivré le : ..... à : .....  
Pièces jointes : .....  
Bon pour immatriculation dans la série spéciale TT : validité limitée au : .....

L'Agent des Douanes : Fait à ..... le .....  
(Signature et cachet)



## POUVOIR

"

Je soussigné (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse hors France métropolitaine  
(résidence principale)

"

"

"

"

Adresse en France métropolitaine "  
(lors de votre séjour, famille, hotel etc...)

Passeport / Carte d'identité N ° \_\_\_\_\_

Délivré le: \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Donne par la présente, pouvoir à TT CAR TRANSIT S.A. pour moi et en mon nom de:

- Signer toutes pièces douanières et administratives nécessaires à la régularisation de la livraison de la voiture commandée par moi.
- Signer tous engagements vis-à-vis des Administrations publiques et privées.
- Effectuer toutes démarches pour la francisation de mon véhicule.
- Faire en mon nom les formalités de mise sous plomb.

Je m'engage notamment sous la signature de mon mandataire :

- A ne pas vendre ou transformer ma voiture avant la régularisation définitive du permis douanier.
- A rembourser à toutes Administrations publiques et privées intéressées à la délivrance des documents ci-dessus désignés, toutes les sommes en principal et accessoires qui pourraient être dues. a) du fait de la non régularisation des pièces douanières en temps voulu, b) ou du fait des sommes déboursées en vue de la régularisation de ces mêmes pièces.

Je certifie, en outre, que :

- ma principale résidence, n'est pas en France.
- la durée de mon séjour en France ne dépasse pas un an si stage, deux ans si mission.
- je n'exerce aucune activité rémunérée en Métropole.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

"

..... La signature doit être précédée de la mention manuscrite  
" lu et bon pour pouvoir "

Nota : Il appartient à l'acquéreur de contracter l'assurance automobile légalement obligatoire.

"

**TT CAR TRANSIT**

Parking Porte de Saint Cloud

2 Avenue de la Porte de Saint Cloud - 75016 Paris - France

Tél : 33 (0)1 40 71 72 45/46

Email : douanes@ttcar.net

R.C.S Paris 722 004 983 - S.A. au capital de 60 979,61 €

SIRET 722 004 983 00051 - APE 4511Z - Code TVA FR 14 722 004 983 "

## POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

**Je soussigné(e),** \_\_\_\_\_  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

**domicilié(e) à :** \_\_\_\_\_  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

\_\_\_\_\_  
Code postal Nom de la commune Pays

**donne mandat à :** \_\_\_\_\_  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

**pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :**

\_\_\_\_\_

### Véhicule concerné :

➤ Marque : \_\_\_\_\_

➤ Numéro VIN : \_\_\_\_\_

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

*Important : Si vous circulez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos dommages ne seraient pas couverts et, en cas d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes considérables. De plus, vous vous exposeriez à des sanctions pénales.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

**Signature**  
Pour les sociétés, nom et qualité  
du signataire et cachet