

Vos références : CI PS né hors de France
Nos Références

DECLARATION SUR L' HONNEUR DE PROPRIETE

Je soussigné(e), Mme Mr Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :

Pays : _____

ou

Société Entreprise en nom propre Statut juridique (GAEC,SARL.) : _____

SIRET : _____ Dénomination de l'entreprise : _____

Dans le cas d'une adresse à l'étranger, veuillez compléter obligatoirement le lieu de stationnement du cheval en France , ci-dessous. (1)

DECLARE SUR L'HONNEUR : (cocher les cases correspondantes)

être à ce jour : Le seul propriétaire

Le principal actionnaire ou copropriétaire responsable :

***Dans ce dernier cas, compléter le cadre réservé à l'enregistrement des parts des copropriétaires au verso de ce document**

Du cheval : _____ Né en : _____ N° SIRE : _____

Père : _____ Mère : _____

(1) Déclare que le cheval ci-dessus reste stationné en France (préciser l'adresse complète) :

Cochez ici si vous désirez que la carte soit expédiée à l'adresse du lieu de stationnement, sinon dans le cas d'un propriétaire résidant à l'étranger, la carte d'immatriculation est conservée à l'IFCE

Déclare que le cheval ci-dessus désigné doit être exporté définitivement, la carte d'immatriculation est conservée à l'IFCE.

JE RECONNAIS PAR LA PRESENTE SIGNATURE que cette déclaration engage ma responsabilité en cas de contestation de la part d'un précédent propriétaire. Je reconnais m'engager en tant que propriétaire ou être mandaté par ce dernier,

J'ai pris acte qu'aucun remboursement n'est effectué, une fois la démarche effectuée.

Certifié exact à : _____ Le : _____ Signature(s) :

Tourner SVP en cas de copropriété

Nom du cheval : _____

***En cas de plusieurs copropriétaires, veuillez compléter le cadre ci-dessous en indiquant les noms et adresses des copropriétaires et le nombre de parts dans la copropriété sous forme de pourcentage, quatre maximum y compris vous même, Je confirme être mandaté par l'ensemble des propriétaires,**

Mme Mr NOM _____ Prénom _____ Parts(%)|_|_|,|_|_|

ADRESSE _____

Mme Mr NOM _____ Prénom _____ Parts(%)|_|_|,|_|_|

ADRESSE _____

Mme Mr NOM _____ Prénom _____ Parts(%)|_|_|,|_|_|

ADRESSE _____

Mme Mr NOM _____ Prénom _____ Parts(%)|_|_|,|_|_|

ADRESSE _____

Le.

Signature(s)

SIRE Bureau des cartes d'immatriculation
Route de troche
BP3- 19231 Arnac Pompadour Cedex
08 11 90 21 31 (prix d'un appel local) - fax. 05 24 84 41 70
Accueil téléphonique du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00
info@ifce.fr - www.haras-nationaux.fr