

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Articles R. 322-1 et suivants du code de la route

Veillez cocher la case correspondante :

- Certificat Duplicata Correction Changement de domicile
- Changement d'état civil ou d'état matrimonial Changement des caractéristiques techniques du véhicule

VÉHICULE

(A) Numéro d'immatriculation actuel _____ Date d'achat, le cas échéant _____ (I) Date de certificat actuel _____ (B) Date de 1^{re} immatriculation _____

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * _____ (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1^{re} page du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)

Marque (D.1) _____ Dénomination commerciale (D.3) _____

Type variante version (D.2) _____

Numéro d'identification du véhicule (E) _____ Genre national (J.1) _____

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant _____

COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Jaune	<input type="checkbox"/> Gris
<input type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron	<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc
	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu	
	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige	

Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante: Véhicule en location longue durée en location courte durée en crédit-bail

TITULAIRE

Personne physique Sexe : M F Personne morale N° SIREN, le cas échéant _____

Titulaire NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale _____ NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se) _____

Né(e) _____ à _____
 Jour Mois Année Commune Département Pays

Domicile Etage / Escalier / Appartement _____ Immeuble / Résidence / Bâtiment _____
 N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie _____
 Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) _____ Tél. portable (recommandé) _____
 Code postal Commune Mél (recommandé) _____

Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation

Co-titulaire le cas échéant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale _____ NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se) _____ N° SIREN, le cas échéant _____

LOUEUR (en cas de location ou crédit-bail)

Personne physique Sexe : M F Personne morale N° SIREN, le cas échéant _____

NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale _____ NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se) _____

Etage / Escalier / Appartement _____ Immeuble / Résidence / Bâtiment _____

N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie _____

Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) _____ Tél. portable (recommandé) _____

Code postal Commune Mél (recommandé) _____

LOCATAIRE (en cas de location longue durée ou crédit-bail)

Personne physique Sexe : M F Personne morale N° SIREN, le cas échéant _____

NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale _____ NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se) _____

Etage / Escalier / Appartement _____ Immeuble / Résidence / Bâtiment _____

N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie _____

Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) _____ Tél. portable (recommandé) _____

Code postal Commune Mél (recommandé) _____

Le titulaire	Le loueur	Le locataire	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : Le :	(Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le :	(Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : Le :	Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/>
Signature :	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Rejet de la demande <input type="checkbox"/>
			Motif :
			Usage (veillez cocher la case correspondante): Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
			Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/>
			Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/>
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**: Le titulaire <input type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			

* La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

** Uniquement pour les personnes physiques