



# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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



N° 13750\*05

**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<sup>re</sup> immatriculation

Numéro de formule du certificat d'immatriculation (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1<sup>re</sup> 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      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      Mèl (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      Mèl (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      Mèl (recommandé)

<b>Le titulaire</b> Fait à : ..... Le : ..... Signature :	<b>Le loueur</b> (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>Le locataire</b> (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b> Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/> 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 : Vole 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