

# 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<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) Jour Mois Année à 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"/>
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"/>			Mode d'expédition du titre :    Voie postale <input type="checkbox"/> Retrait à l'Imprimerie Nationale <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