

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																			
<input type="text"/> (A) Numéro d'immatriculation actuel	<input type="text"/> Date d'achat, le cas échéant	<input type="text"/> (I) Date de certificat actuel	<input type="text"/> (B) Date de 1 ^{re} immatriculation																
<input type="text"/> (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 ^{re} page du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)																			
<input type="text"/> Marque (D.1)	<input type="text"/> Dénomination commerciale (D.3)	COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
<input type="text"/> Type variante version (D.2)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Clair</td> <td><input type="checkbox"/> Noir</td> <td><input type="checkbox"/> Jaune</td> <td><input type="checkbox"/> Gris</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Foncé</td> <td><input type="checkbox"/> Marron</td> <td><input type="checkbox"/> Vert</td> <td><input type="checkbox"/> Blanc</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Rouge</td> <td><input type="checkbox"/> Bleu</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Orange</td> <td><input type="checkbox"/> Beige</td> <td></td> </tr> </table>		<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	
<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																	
<input type="text"/> Numéro d'identification du véhicule (E)	<input type="text"/> Genre national (J.1)	<input type="text"/> Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant																	
TITULAIRE																			
Personne physique <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Personne morale <input type="checkbox"/> <input type="text"/> N° SIREN, le cas échéant																	
Titulaire <input type="text"/> NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																			
Né(e) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Jour Mois Année</small>	à <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Commune Département Pays</small>	Domicile <input type="text"/> <small>Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment</small>																	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie</small>		<input type="text"/> <small>Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)</small>																	
<input type="text"/> <input type="text"/> <small>Code postal Commune</small>		<input type="text"/> <small>Mél (recommandé)</small>																	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>																			
Co-titulaire le cas échéant <input type="text"/> 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 <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Personne morale <input type="checkbox"/> <input type="text"/> N° SIREN, le cas échéant																	
Titulaire <input type="text"/> NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie</small>		<input type="text"/> <small>Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)</small>																	
<input type="text"/> <input type="text"/> <small>Code postal Commune</small>		<input type="text"/> <small>Mél (recommandé)</small>																	
LOCATAIRE (en cas de location longue durée ou crédit-bail)																			
Personne physique <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Personne morale <input type="checkbox"/> <input type="text"/> N° SIREN, le cas échéant																	
Titulaire <input type="text"/> NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie</small>		<input type="text"/> <small>Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)</small>																	
<input type="text"/> <input type="text"/> <small>Code postal Commune</small>		<input type="text"/> <small>Mél (recommandé)</small>																	
Le titulaire Fait à : Le : Signature :	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION 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 : 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

