

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(A) Numéro d'immatriculation actuel	Date d'achat, le cas échéant	(I) Date de certificat actuel	(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"/>		<input type="text"/>	
Marque (D.1)		Dénomination commerciale (D.3)	
<input type="text"/>			
Type variante version (D.2)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Numéro d'identification du véhicule (E)		Genre national (J.1)	
<input type="text"/>			
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 <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"/>	
<small>NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)</small>	
Né(e) <input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>à</small> <small>Jour Mois Année</small> <small>Commune</small>	<small>Département Pays</small>
Domicile <input type="text"/>	
<small>Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment</small>	
<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)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Code postal Commune</small>	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>	
Co-titulaire <input type="text"/>	
<small>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</small>	

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	
<input type="text"/>	
<small>NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment</small>	
<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)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Code postal Commune</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	
<input type="text"/>	
<small>NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment</small>	
<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)</small>	
<input type="text"/>	
<small>Code postal Commune</small>	

<p>Le titulaire</p> <p>Fait à : Le :</p> <p>Signature :</p>	<p>Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail)</p> <p>Fait à : Le :</p> <p>Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)</p>	<p>Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail)</p> <p>Fait à : Le :</p> <p>Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)</p>	<p>CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</p> <p>Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/></p> <p>Rejet de la demande <input type="checkbox"/></p> <p>Motif :</p> <p>Usage (veillez cocher la case correspondante): Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/></p>
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"/>			