

# 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 a 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 : ..... Signature : signature	(Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet) si LOCATION	(Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet) si LOCATION	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"/>			