



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Cocher la case correspondante (code de la route, articles R 322-1 et suivants, arrêté du 5 novembre 1984 modifié)

Certificat Duplicata Changement de domicile Rectification

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

CODE TRANSAC.	CODE QUALITE.	N° D'IMMATRICULATION (1)	CONTROLE TECHNIQUE	Origine	T	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date fin de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Résult.	A	R
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S	

CET IMPRIMÉ DOIT ÊTRE REMPLI À RAISON D'UNE LETTRE PAR CASE, EN LETTRES CAPITALES, À L'ENCRE NOIRE

■ DEMANDEUR M. Mme Mlle Entreprise Garage M. & Mme M. ou Mme Autre

NOM DE NAISSANCE ou DÉNOMINATION pour une entreprise

VOTRE NOM

NOM d'USAGE (facultatif), nom de l'époux(se), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

ALIAS ou 2^{ème} NOM ou NOM du LOCATAIRE si VÉHICULE pris en LOCATION

PRÉNOM

VOTRE PRÉNOM

Si vous avez un N° SIRET, indiquez-le (14 chiffres), en cas de location, indiquez le N° SIRET du locataire

Précisez en cochant la case correspondante alias véhicule en location avec option d'achat («leasing» ou crédit-bail) véhicule en location de longue durée

Nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation, dans le cas de multi-propriété

Si vous n'avez pas renseigné le numéro SIRET, cochez ci-dessous votre catégorie socio-professionnelle (en cas de location, cell

e du locataire):

- | | | | |
|--|--|---|---|
| A1 <input type="checkbox"/> OUVRIER | E1 <input type="checkbox"/> CADRE SUPÉRIEUR INGÉNIEUR-PROFESSEUR | Y1 <input type="checkbox"/> CHEF D'ENTREPRISE | M1 <input type="checkbox"/> RETRAITÉ |
| B1 <input checked="" type="checkbox"/> EMPLOYÉ | F1 <input type="checkbox"/> AGRICULTEUR EXPLOITANT | J1 <input type="checkbox"/> REPRÉSENTANT | N1 <input type="checkbox"/> MÈRE AU FOYER |
| C1 <input type="checkbox"/> CONTREMAÎTRE - AGENT DE MAÎTRISE | G1 <input type="checkbox"/> TAXI (ARTISAN) | K1 <input type="checkbox"/> PROFESSION LIBÉRALE | P1 <input type="checkbox"/> SANS ACTIVITÉ |
| D1 <input type="checkbox"/> INSTITUTEUR - CADRE MOYEN | H1 <input type="checkbox"/> ARTISAN - COMMERÇANT | L1 <input type="checkbox"/> ÉTUDIANT | PROFESSIONNELLE |

NUMÉRO D'EXPLOITANT AGRICOLE (s'il y a lieu):

■ DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Jour Mois Année Commune (*)

xx xx xxxx LIEU DE NAISSANCE

Département (*) ou PAYS pour l'étranger (*)

xx

■ DOMICILE (Si location, indiquez le domicile du locataire)

Numéro Bis, ter,... Type de la voie

N°

NOM DE VOTRE RUE

Complément d'adresse (résidence,...)

Code postal Commune

59xxx VOTRE VILLE

■ VÉHICULE D'OCCASION / DUPLICATA / CHANGEMENT DE DOMICILE / RECTIFICATION

Date d'acquisition (*) Date du certificat actuel

xx xx xxxxx xx xx xxxxx

Date de 1^{ère} immatriculation Numéro d'immatriculation actuel (1)

xx xx xxxxx xxxxx xxxxx

Renseignements présents sur l'ancienne carte grise

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

INDEX INSEE

(1) cyclomoteurs : lettres-numéro-lettres, autres véhicules : numéro-lettres-département

■ RÈGLEMENT (*) (Ne concerne pas les cyclomoteurs.)

Espèces Chèque bancaire Chèque postal Carte bancaire Mandat

■ VÉHICULE (Remplir uniquement les rubriques figurant soit sur la carte grise soit sur le certificat de conformité soit sur le procès verbal al de réception à titre isolé soit sur l'attestation d'identification à un type national ou communautaire)

Marque
D.1 **MARQUE DU VÉHICULE**

Type variante version
D.2

Dénomination commerciale (*)
D.3

CNIT (code national d'identification du type)
D.2.1

Numéro d'identification
E **X X X X X X X X X X X X X X X X X X**
Renseignement présent sur l'ancienne carte grise

Masse en charge maximale techniquement admissible
F.1

Masse en charge maximale admissible
F.2

Masse en charge maximale de l'ensemble
F.3

Masse en service
G

Poids à vide national
G.1

Catégorie CE
J

Genre national
J.1

Carrosserie CE
J.2

Carrosserie nationale
J.3

N° de réception par type
K

Cylindrée
P.1

Puissance nette maximale (en kW)
P.2

Carburant - source d'énergie
P.3

Puissance administrative nationale
P.6

Rapport puissance/masse (en kW/kg)
Q

Nombre de places assises
S.1

Nombre de places debout
S.2

Niveau sonore à l'arrêt [en dB(A)]
U.1

Vitesse du moteur (en min⁻¹)
U.2

CO2 (en g/km)
V.7

Classe environnementale de reception CE
V.9

Mentions spécifiques
Z

■ COULEUR DOMINANTE (*)

COULEUR DOMINANTE (cochez les cases correspondantes)

0 <input checked="" type="checkbox"/> Clair	1 <input type="checkbox"/> Foncé	2 <input type="checkbox"/> Noir	3 <input type="checkbox"/> Marron	4 <input type="checkbox"/> Rouge	5 <input type="checkbox"/> Orange	6 <input type="checkbox"/> Jaune	7 <input type="checkbox"/> Vert	8 <input type="checkbox"/> Bleu	9 <input checked="" type="checkbox"/> Blanc
---	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES
IDENTITÉ (*):	
N°:	DATE:
LIEU DE DÉLIVRANCE:	

Les informations (sauf celles précédées de *) sont communiquées aux constructeurs et importateurs agréés par le Ministre chargé de l'Industrie et aux services de police et de gendarmerie. Le droit d'accès et de rectification (loi du 08.01.1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés) s'exerce soit auprès du service compétent du Ministre de l'Intérieur concernant les cyclomoteurs, soit auprès du Préfet du département concernant tout autre véhicule, soit auprès du Ministre chargé des Transports.

Fait à : **LILLE** le : **XX/XX/2008**

SIGNATURE DU OU DES DEMANDEURS
(Pour les sociétés, nom, qualité du signataire et cachet)

voiture signature

MOTIF DU REJET DE LA DEMANDE (*):

◆