

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"/>	COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	<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"/>																			
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																			

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"/>			<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"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Jour Mois Année		Commune	Département	Pays
Domicile <input type="text"/>					
Etage / Escalier / Appartement			Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)			Tél. portable (recommandé)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Code postal	Commune	Mél (recommandé)		<input type="text"/>	
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"/>					
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 <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"/>			<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"/>					
Etage / Escalier / Appartement			Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)			Tél. portable (recommandé)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Code postal	Commune	Mél (recommandé)		<input type="text"/>	

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"/>			<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"/>					
Etage / Escalier / Appartement			Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter, .)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)			Tél. portable (recommandé)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Code postal	Commune	Mél (recommandé)		<input type="text"/>	

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