

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Articles R. 322-1 et suivants du code de la route

cerfa
N° 13750*05

Veuillez 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 ^{re} immatriculation
_____ (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 ^{re} page)			
Numéro de formule du certificat d'immatriculation *	du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »		
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	COULEUR DOMINANTE (Veuillez cocher les cases correspondantes)	
Type variante version (D.2)		<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Gris
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)	<input type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Blanc
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant			
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"/>	N° SIREN, le cas échéant
Titulaire		NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	
Né(e) _____ Jour	Mois	Année	à _____ 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		N° SIREN, le cas échéant	
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"/>	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 <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	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 : / Fait à : ...Champigny.sur.Marne.... Signature :	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail) Le : / Fait à : ...Champigny.sur.Marne.... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail) Le : / Fait à : ...Champigny.sur.Marne.... 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 (veuillez 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 checked="" type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			