

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

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 du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)			
Numéro de formule du 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 (Veuillez 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"/>	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 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		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 : Signature :	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail) Le : Fait à : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail) Le : Fait à : 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"/>			

* 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