

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
Numéro de formule du certificat d'immatriculation * (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)	<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"/>	<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"/>
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"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
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)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
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"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<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"/>	
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"/>	<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"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<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"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	

Le titulaire	Le loueur	Le locataire	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : Le :	(Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le :	(Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : Le :	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"/>
Signature :	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	
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"/>			