



DECLARATION DE CESSION D'UN VEHICULE

(A REMPLIR PAR L'ANCIEN PROPRIETAIRE)
Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

cerfa

N° 13754*03

Exemplaire n° 1
destiné à
l'acquéreur

Je soussigné(e), LÉPINE Denis
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

domicilié(e) à : 12 chemin de St Michel des champs
N° de la voie Extension (bis, ter, j) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

44310 St PHILBERT de Gd LIEU
Code postal Nom de la commune

declare avoir* ☒ cédé
☐ cédé pour destruction le à le véhicule désigné ci-dessous
(joindre le certificat d'immatriculation)

292 BPK 44 VTIDE06100004514 212101612101015
(A) Numéro d'immatriculation (E) N° d'identification du véhicule (B) Date de 1^{re} immatriculation du véhicule

YAMAHA DE 061
(D.1) Marque (D.2) Type variante version

MTL DT 125 RE
(J.1) Genre national (D.3) Dénomination commerciale

à VILLO Jean Boshen
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

Né(e) le 11/10/1946 à Fort de France
Jour Mois Année Lieu de naissance

Personne physique* ☐ Sexe : ☒ M ☐ F ☐ Personne morale* ☐
Adresse complète : 152 182 Paris
N° de la voie Extension (bis, ter, j) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
94220 Charenton France
Code postal Commune Pays

Présence du certificat d'immatriculation* : ☒ OUI ☐ NON

Si oui, merci de préciser 212101612101015 ou
(I) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation) Numéro de formule du certificat d'immatriculation** (si nouveau format d'immatriculation)

Si non, veuillez préciser le motif :

Fait à Spol le 11/10/15 121011
Jour Mois Année

Cachet et signature

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.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale ☐

CERTIFICAT DE VENTE (à remplir par l'ancien propriétaire)

Je soussigné(e), LÉPINE Denis
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

Adresse complète : 12 chemin de St Michel des champs
N° de la voie Extension (bis, ter, j) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

44310 St PHILBERT de Gd LIEU
Code postal Commune

certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus à la personne susnommée le 11/10/15 121011
Jour Mois Année

Je certifie en outre* ☒ Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation

Merci d'indiquer :

Le kilométrage total parcouru s'il s'agit d'un véhicule acquis neuf par le vendeur ou dont le kilométrage réel peut être justifié.
Sinon, indiquer le kilométrage inscrit au compteur suivi de la mention « non garanti ».

☐ Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel agréé (la liste des professionnels agréés est disponible en préfecture).

Veuillez préciser :
Le numéro d'agrément VHU du professionnel acqureur si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues.

A.S.P.G.L. le 14/05/2005

SIGNATURE DU VENDEUR :
Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet

SIGNATURE DE L'ACQUÉREUR :
Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet

