

## DÉCLARATION D'ACHAT D'UN VÉHICULE D'OCCASION

*cerfa* 

Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

Veuillez cocher la case correspondante :	A remettre à la préfecture
$oxed{X}$ professionnel du commerce de l'automobile $oxed{\Box}$ professionnel de la destruction	on assureur
Je soussigné(e), LSAS ROGER AUTOMOBILES	1,2,3,4,5,6,7,8,9
NOM DE NAISSANCE, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE	N° SIREN, le cas échéant
domicilié(e) à : 5 BIS AVENUE DE LA REPUBLIQUE Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie	
$_{1}$ 5 $_{1}$ 0 $_{1}$ 0 $_{1}$ 0 $_{1}$ 0 $_{1}$ SAINT-LO	ı
Code postal Commune	
Déclare avoir * ☒ acheté	1
acheté pour destruction. Veuillez préciser : votre numéro d'agrément VHU si le véhic une camionnette ou un cyclomoteur à trois	
le 12 10 2020 à 10 30 le véhicule désigné ci-dessous (joindre le certifi	cat d'immatriculation) :
AZ-123-ED VF7LDHC6554DS1232510 PEUG	EOT
(A) N° D'IMMATRICULATION (E) N° D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE    U2HDL5E   308	(D.1) MARQUE
(D.2) TYPE VARIANTE VERSION (D.3) DENOMINATION COMMERCIALE	(J.1) GENRE NATIONAL
Présence du certificat d'immatriculation * :   X ○UI NON	
	1
Si oui, merci de préciser  (I) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation)  ou  1. 2018DJFJHQJD545  Numéro de formule du certificat d'immatriculation (si nouveau format d'immatriculation)	immatriculation **
Si non, veuillez préciser le motif :	
En cas d'achat du véhicule à un autre professionnel, veuillez joindre en plus la copie du récépissé de la	a précédente déclaration d'achat
	achet et signature de l'acquéreur
Fait à SAINT-LO , le [1]5 [1]0 [2]0 [2]0	
Fait à, le, le, Jour, le	
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 des titres sécurisés par voie postale.	'une préfecture ou auprès de l'Agence nationale
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), LPIERRE DUPOND NOM DE NAISSANCE, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE	N° SIREN, le cas échéant
domicilié à : _152 TER BLV MARCEL PAGNOL	5
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie	
L 1 4 1 0 1 0 1 CAEN Code postal Commune	
certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus au professionnel susnommé le $12$ $10$ $2$ n'a pas subi de transformation notable.	2 0 2 0 et que ce véhicule
Fait à CAEN , le [1]5][1]0][2]0]2	
Jour Mois Année Signature du vendeu Pour les sociétés, nom et qua du signataire et cachet	I lité

<sup>\*</sup> Veuillez cocher la case correspondante.