



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

cerfa
N° 13750*05

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

AB-971-YZ	31/10/2020		01/08/2015
(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 »)			
Renault	clio	COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)	
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	<input type="checkbox"/> Clair <input checked="" type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Gris	
luxe privilège		<input type="checkbox"/> Marron <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Blanc	
Type variante version (D.2)		<input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> Bleu	
		<input type="checkbox"/> Foncé <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Beige	
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)		
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 checked="" type="checkbox"/> Sexe : M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	N° SIREN, le cas échéant	
Titulaire HUBERT Gérard		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale			
Né(e) 16/07/1981	à Monville	0113	France
Jour	Mois	Année	Commune
Domicile		Département	Pays
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
N° de la voie		Libellé de voie	
Extension (bis, ter, ...)		Type de voie (avenue, etc.)	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
81319110		06 14 15 92 65	
Code postal		Mél (recommandé)	
Commune			
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 checked="" type="checkbox"/> Sexe : M <input checked="" 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		Libellé de voie	
Extension (bis, ter, ...)		Type de voie (avenue, etc.)	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
014141810		Vieux-boucau - les bains	
Code postal		Mél (recommandé)	
Commune			

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		Libellé de voie	
Extension (bis, ter, ...)		Type de voie (avenue, etc.)	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
		Mél (recommandé)	
Code postal			
Commune			

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

* 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