

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE



Articles R. 322-1 et suivants du code de la route Veuillez cocher la case correspondante :

Changeme	Certificat	Duplicata	Correction	Changement de domicile	
	t d'état civil ou d	l'état matrimonia	al Changen	nent des caractéristiques techniques du véhic	ule

VEHICULE						
(A) Numéro d'immatriculation actuel 2 0 1 2 2 0 1 4 4 5 4 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6	[2]3]1]0]1]9]5 (I) Date de certificat actuel (si ancien format d'immatriculation	(B) Date de 1ère immatriculation				
Numéro de formule du certificat d'immatriculation						
(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 ^{ère} page du certific DEMANDEUR	cat d'immatriculation sous la mention «Certific	cat d'immatriculation»).				
Titulaire SANIGOD AREXANARE		prale [
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne	morale NOM D'US	AGE (facultatif) : nom d'époux (se)				
N° SIREN, le cas échéant						
Né(e) 10181195 à Margeille Jour Mois Année Commune	Département	ERANCE Pays				
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 person		AGE (facultatif) : nom d'époux (se)				
Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante : Véhicule en location courte durée Véhicule en location longue durée, merci de préciser :						
L		N° SIREN				
NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE		N° SIREN, le cas échéant				
Domicile (si véhicule pris en location, veuillez indiquer le domicile du l	ocataire)	2.5				
72 N° de la voie Extension (bis, ter.) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie						
RESIDENCE PLEBOIS VILLA N°11 Complément d'adresse (Etage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)						
	- Boîte postale)					
Code postal Commune	Tél. portable (recommand	de): 0673883414				
CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES						
FORD						
MFD 503 CV987	(Veuillez coche	LEUR DOMINANTE er les cases correspondantes)				
Type variante version (D.2)	0	□ Noir 5 □ Vert				
Dénomination commerciale (D.3)	0 N Clair 1	Marron 6 Bleu				
Numéro d'identification du véhicule (E) Genre national (J.	2	Rouge 7 Beige				
Genre national (J.	1) 1	Orange 8 🖟 Gris				
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant	4	Jaune 9 Blanc				
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des (lins de prospection commovaigles	CADRE RÉSERVÉ				
Le titulaire 🔀 Le locataire 🗍		A L'ADMINISTRATION				
(si location longue durée ou en crédit	Le loueur (société de location en cas de crédit bail)	Vu les pièces justificatives				
ait à :		Rejet de la demande Motif :				
ignature : Signature :	Fait à : Le :					
Your les sociétés : nom, qualité du gnataire et cachet (Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)	(Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)	Usage (veuillez cocher la case				
Songaraire et cachet) correspondante) : oui Mode d'expédition du titre :						
•		Voie postale				
		Retrait à l'Imprimerie Nationale				

^{*} 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.