



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

cerfu
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

(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 »)																			
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)																		
Type variante version (D.2)		COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
Numéro d'identification du véhicule (E)		<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Clair</td><td><input type="checkbox"/> Noir</td><td><input type="checkbox"/> Jaune</td><td><input type="checkbox"/> Gris</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Foncé</td><td><input type="checkbox"/> Marron</td><td><input type="checkbox"/> Vert</td><td><input type="checkbox"/> Blanc</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> Rouge</td><td><input type="checkbox"/> Bleu</td><td></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> Orange</td><td><input type="checkbox"/> Beige</td><td></td></tr></table>		<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="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																	
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 type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	N° SIREN, le cas échéant
Titulaire		NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	
Né(e)		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Jour Mois Année à Commune		Département Pays	
Domicile		Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment	
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie		Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)	
Code postal Commune		Mél (recommandé)	
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 type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	N° SIREN, le cas échéant
LOUEUR		NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	
Né(e)		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Jour Mois Année à Commune		Département Pays	
Domicile		Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment	
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie		Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)	
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"/>	N° SIREN, le cas échéant
LOCATAIRE		NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	
Né(e)		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Jour Mois Année à Commune		Département Pays	
Domicile		Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment	
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie		Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)	
Code postal Commune		Mél (recommandé)	

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 : Vole 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