

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(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 »)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)		
<input type="text"/>			
Type variante version (D.2)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)		
<input type="text"/>			
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant			

COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)

<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	

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"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, le cas échéant	
Titulaire			
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Né(e)	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année	Commune
		Département	Pays
Domicile			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>			
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"/>	<input type="text"/>
		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)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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"/>	<input type="text"/>
		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)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter, .)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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 ☐
Rejet de la demande ☐
Motif :

Usage (veillez cocher la case correspondante):

Oui ☐ Non ☐

Mode d'expédition du titre : Voie postale ☐

Retrait à l'Imprimerie Nationale ☐

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

Le titulaire ☐

Le loueur ☐

Le locataire ☐