

# 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

(A) Numéro d'immatriculation actuel      Date d'achat, le cas échéant      (I) Date de certificat actuel      (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation

(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1<sup>re</sup> page  
 Numéro de formule du certificat d'immatriculation \* du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)

Marque (D.1)       Dénomination commerciale (D.3)

Type variante version (D.2)

Numéro d'identification du véhicule (E)       Genre national (J.1)

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**  Sexe : M  F       **Personne morale**

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)

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**  Sexe : M  F       **Personne morale**

N° SIREN, le cas échéant

**LOUEUR**

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 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**  Sexe : M  F       **Personne morale**

N° SIREN, le cas échéant

**LOCATAIRE**

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 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)

<p><b>Le titulaire</b></p> <p>Fait à : ..... Le : .....</p> <p>Signature :</p>	<p><b>Le loueur</b> (Société de location en cas de crédit-bail)</p> <p>Fait à : ..... Le : .....</p> <p>Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)</p>	<p><b>Le locataire</b> (Si location longue durée ou en crédit-bail)</p> <p>Fait à : ..... Le : .....</p> <p>Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)</p>	<p><b>CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b></p> <p>Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/></p> <p>Rejet de la demande <input type="checkbox"/></p> <p>Motif :</p> <p>Usage (veillez cocher la case correspondante):          Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/></p> <p>Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/></p>
<p>Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**:</p> <p>Le titulaire <input type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/></p>			

\* 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