



N° 10672*02
Modèle
obligatoire

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VEHICULE

(Code de la Route, article R 322-1 et suivants, arrêté du 5 novembre 1984)

Cochez la case correspondante

Certificat
 Duplicata
 Changement de domicile
 Rectification

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Cet imprimé doit être rempli à raison d'une lettre par case, en lettres capitales, et accompagné des pièces dont le détail figure au verso.

● **DEMANDEUR** M. Mme Mlle Entreprise Garage M. & Mme M. ou Mme Autre

NOM DE NAISSANCE et PRENOM ou DENOMINATION pour une entreprise

NOM d'USAGE (facultatif), nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

ALIAS ou 2^e **NOM** ou **NOM** du **LOCATAIRE** si **VEHICULE** pris en **LOCATION**

Précisez en cochant la case correspondante alias Véhicule en location avec option d'achat (« leasing » ou crédit-bail) véhicule en location de longue durée

Si vous avez un **N° SIREN**, indiquez le (9 chiffres), et en cas de location, indiquez le **N° SIREN** du locataire :
Si NON, COCHEZ CI-DESSOUS VOTRE CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (en cas de location, celle du locataire) :

A6	OUVRIER	E3	CADRE SUPERIEUR INGENIEUR - PROFESSEUR	Y2	CHEF D'ENTREPRISE	M7	RETRAITE
B5	EMPLOYE	F1	AGRICULTEUR EXPLOITANT	J4	REPRESENTANT	N8	MERE AU FOYER
C4	CONTREMAITRE - AGENT DE MAITRISE	G2	TAXI (ARTSAN)	K3	PROFESSION LIBERALE	P8	SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
D4	INSTITUTEUR - CADRE MOYEN	H2	ARTISAN - COMMERCEANT	L8	ETUDIANT	NUMERO D'EXPLOITATION AGRICOLE (s'il y a lieu)	

● **DATE ET LIEU DE NAISSANCE**

J M A *COMMUNE
 * ou PAYS pour l'étranger
 *DEPARTEMENT

● **DOMICILE** (SI LOCATION, INDIQUEZ LE DOMICILE DU LOCATAIRE)

.....
 Numéro de la voie Nature de la voie (avenue, etc) Nom de la voie

 Code postal COMMUNE

● **VÉHICULE** (CONSULTEZ LE CERTIFICAT DE CONFORMITE OU LA PRECEDENTE CARTE GRISE)

GENRE MARQUE TYPE ET VERSION

 Numéro d'identification ou numéro dans la série du type CARROSSERIE

 ENERGIE Puissance en CV PLACES assises LARGEUR en m SURFACE en m2

 Poids total autorisé en charge Poids à vide Poids total roulant autorisé

 Charge utile Niveau sonore de référence [dB(A)] Régime moteur (tr/min)

DESIGNATION COMMERCIALE DU VEHICULE

COULEUR DOMINANTE (Cochez les cases correspondantes)

Clair	0	Noir	5	Vert
0	1	Marron	6	Bleu
	2	Rouge	7	Beige
Foncé	3	Orange	8	Gris
1	4	Jaune	9	Blanc

● **VÉHICULE D'OCCASION/DUPLICATA/CHANGEMENT DE DOMICILE/RECTIFICATION**

J M A J M A Numéro Lettres Dépt J M A

 Date de 1^{re} mise en circulation Date du certificat actuel Numéro d'immatriculation actuel * Date d'acquisition

● **RÈGLEMENT** ESPÈCE CHÈQUE BANCAIRE CHÈQUE POSTAL MANDAT

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES

* **IDENTITÉ** :

N° : date :

Lieu de délivrance :

* **DOMICILE** :

* **MOTIF DU REJET DE LA DEMANDE** :

Les informations (sauf celles précédées de *) sont communiquées aux constructeurs et importateurs agréés par le ministère de l'industrie et aux services de police et de gendarmerie. Le droit d'accès et de rectification (loi du 06.01.1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) s'exerce auprès du Préfet du département ou du ministre chargé des transports - Arche de la Défense - 92055 La Défense cedex.

FAIT A LE

SIGNATURE DU DEMANDEUR
(Pour les sociétés, nom, qualité du signataire et cachet)