Lire la notice

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

cerfa
N° 13750*05

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

Veuillez cocher la case correspondante :

☒ Certificat ☐ Duplicata ☐ Correction ☐ Changement de domicile

☐ Changement d'état civil ou d'état matrimonial ☐ Changement des caractéristiques techniques du véhicule

Imprimer

Réinitialiser

VÉHICULE

X (A) Numéro d'immatriculation actuel

Date d'achat, le cas échéant

(I) Date de certificat actuel

X (B) Date de 1re immatriculation

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

X Marque (D.1)

Dénomination commerciale (D.3)

Type variante version (D.2)

X Numéro d'identification du véhicule (E)

Genre national (J.1)

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant

COULEUR DOMINANTE (Veuillez cocher les cases correspondantes)

☐ Clair	☐ Noir	☐ Jaune	☐ Gris
	☐ Marron	☐ Vert	☐ Blanc
☐ Foncé	☐ Rouge	☐ Bleu	
	☐ Orange	☐ 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

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

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)

Le titulaire

Fait à : Marmande. 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 (veuillez 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 ☐

* 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