



N° 10672\*03  
Modèle  
obligatoire



# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Cocher la case correspondante (code de la route, articles R 322-1 et suivants, arrêté du 5 novembre 1984 modifié)  
Certificat  Duplicata  Changement de domicile  Rectification

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

CODE TRANSAC.	CODE QUALITE.	N° D'IMMATRICULATION (1)			Date fin de validité		CONTROLE TECHNIQUE		T	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									Origine	<input type="checkbox"/>
									Résult.	<input type="checkbox"/>
									A	R
									S	

CET IMPRIMÉ DOIT ÊTRE REMPLI À RAISON D'UNE LETTRE PAR CASE, EN LETTRES CAPITALES, À L'ENCRE NOIRE

## •DEMANDEUR

M.  Mme  Mlle  Entreprise  Garage  M. & Mme  M. ou Mme  Autre

NOM DE NAISSANCE ou DÉNOMINATION pour une entreprise

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

ALIAS ou 2<sup>ème</sup> NOM ou NOM du LOCATAIRE si VÉHICULE pris en LOCATION

PRÉNOM

Si vous avez un N° SIRET, indiquez-le (14 chiffres), en cas de location, indiquez le N° SIRET du locataire ▶

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

Nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation, dans le cas de multi-propriété ▶

Si vous n'avez pas renseigné le numéro SIRET, cochez ci-dessous votre catégorie socio-professionnelle (en cas de location, celle du locataire) :

A1 <input type="checkbox"/> OUVRIER	E1 <input type="checkbox"/> CADRE SUPÉRIEUR INGÉNIEUR-PROFESSEUR	Y1 <input type="checkbox"/> CHEF D'ENTREPRISE	M1 <input type="checkbox"/> RETRAITÉ
B1 <input type="checkbox"/> EMPLOYÉ	F1 <input type="checkbox"/> AGRICULTEUR EXPLOITANT	J1 <input type="checkbox"/> REPRÉSENTANT	N1 <input type="checkbox"/> MÈRE AU FOYER
C1 <input type="checkbox"/> CONTREMAÎTRE - AGENT DE MAÎTRISE	G1 <input type="checkbox"/> TAXI (ARTISAN)	K1 <input type="checkbox"/> PROFESSION LIBÉRALE	P1 <input type="checkbox"/> SANS ACTIVITÉ
D1 <input type="checkbox"/> INSTITUTEUR - CADRE MOYEN	H1 <input type="checkbox"/> ARTISAN - COMMERÇANT	L1 <input type="checkbox"/> ÉTUDIANT	PROFESSIONNELLE

NUMÉRO D'EXPLOITANT AGRICOLE (s'il y a lieu) :

## •DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Jour Mois Année Commune (\*)

Département (\*) ou PAYS pour l'étranger (\*)

## •DOMICILE (Si location, indiquez le domicile du locataire)

Numéro Bis, ter,... Type de la voie

Nom de la voie

Complément d'adresse (résidence,...)

Code postal

Commune

## •VÉHICULE D'OCCASION / DUPLICATA / CHANGEMENT DE DOMICILE / RECTIFICATION

Date d'acquisition (\*) Date du certificat actuel

Date de 1<sup>ère</sup> immatriculation Numéro d'immatriculation actuel (1)

(1) cyclomoteurs : lettres-numéro-lettres, autres véhicules : numéro-lettres-département

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

INDEX INSEE

## •RÈGLEMENT (\*) (Ne concerne pas les cyclomoteurs.)

Espèces  Chèque bancaire  Chèque postal  Carte bancaire  Mandat

**■ VÉHICULE** (Remplir uniquement les rubriques figurant soit sur la carte grise soit sur le certificat de conformité soit sur le procès verbal de réception à titre isolé soit sur l'attestation d'identification à un type national ou communautaire)

Marque  
D.1

Type variante version  
D.2

Dénomination commerciale (\*)  
D.3

CNIT (code national d'identification du type)  
D.2.1

Numéro d'identification  
E

Masse en charge maximale techniquement admissible  
F.1  ,

Masse en charge maximale admissible  
F.2  ,

Masse en charge maximale de l'ensemble  
F.3  ,

Masse en service  
G  ,

Poids à vide national  
G.1  ,

Catégorie CE  
J

Genre national  
J.1

Carrosserie CE  
J.2

Carrosserie nationale  
J.3

N° de réception par type  
K

Cylindrée  
P.1

Puissance nette maximale (en kW)  
P.2

Carburant - source d'énergie  
P.3

Puissance administrative nationale  
P.6

Rapport puissance/masse (en kW/kg)  
Q

Nombre de places assises  
S.1

Nombre de places debout  
S.2

Niveau sonore à l'arrêt [en dB(A)]  
U.1

Vitesse du moteur (en min<sup>-1</sup>)  
U.2

CO2 (en g/km)  
V.7

Classe environnementale de réception CE  
V.9

Mentions spécifiques  
Z

**■ COULEUR DOMINANTE (\*)**

COULEUR DOMINANTE (cochez les cases correspondantes)

0 <input type="checkbox"/> Clair	0 <input type="checkbox"/> Noir	5 <input type="checkbox"/> Vert
1 <input type="checkbox"/> Foncé	1 <input type="checkbox"/> Marron	6 <input type="checkbox"/> Bleu
	2 <input type="checkbox"/> Rouge	7 <input type="checkbox"/> Beige
	3 <input type="checkbox"/> Orange	8 <input type="checkbox"/> Gris
	4 <input type="checkbox"/> Jaune	9 <input type="checkbox"/> Blanc

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES**

IDENTITÉ (\*) : .....

N° : ..... DATE : .....

LIEU DE DÉLIVRANCE : .....

MOTIF DU REJET DE LA DEMANDE (\*) :

Les informations (sauf celles précédées de \*) sont communiquées aux constructeurs et importateurs agréés par le Ministre chargé de l'Industrie et aux services de police et de gendarmerie. Le droit d'accès et de rectification (loi du 08.01.1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés) s'exerce soit auprès du service compétent du Ministre de l'Intérieur concernant les cyclomoteurs, soit auprès du Préfet du département concernant tout autre véhicule, soit auprès du Ministre chargé des Transports.

Fait à : ..... le : .....

SIGNATURE DU OU DES DEMANDEURS  
(Pour les sociétés, nom, qualité du signataire et cachet)

