

# 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

DW-317-TD      12052019      (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 »)  
 OPEL      CORSA      **COULEUR DOMINANTE** (veillez cocher les cases correspondantes)  
 Marque (D.1)      Dénomination commerciale (D.3)  
 WOL0XEP68G4022412      VP      Type variante version (D.2)      Genre national (J.1)  
 Numéro d'identification du véhicule (E)      Genre national (J.1)  
 Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant

<input checked="" 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 checked="" 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** PAYET LAURENCE      NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale      NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)  
 Né(e) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_      Département \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
 Jour Mois Année Commune  
**Domicile** \_\_\_\_\_ Immeuble / Résidence / Bâtiment  
 Etage / Escalier / Appartement      RUE DES COUTURES  
 N° de la voie      Extension (bis, ter,...)      Type de voie (avenue, etc.)      Libellé de voie  
 Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)      0638260869      Tél. portable (recommandé)  
 77400      ST THIBAUT DES VIGNES      Code postal      Commune      Mél (recommandé)      Payet.laurence@laposte.net  
 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)

<b>Le titulaire</b> Fait à : ..ST..THIBAU Le : ..22./05./19. Signature : <b>Laurence PAYET</b>	<b>Le loueur</b> (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..ST..THIBAU Le : 22./05./19. Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>Le locataire</b> (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..ST..THIBAU Le : 22./05./19. Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b> Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/> Rejet de la demande <input type="checkbox"/> Motif : Usage (veillez cocher la case correspondante): Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/> Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/>
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**: Le titulaire <input checked="" type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			