



N° 10672\*01  
Modèle  
obligatoire

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VEHICULE

(Code de la Route, article R110 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<sup>e</sup> 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 (ARTISAN)	K3	PROFESSION LIBERALE	P8	SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
D4	INSTITUTEUR - CADRE MOYEN	H2	ARTISAN - COMMERCANT	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<sup>re</sup> 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)