

Comment remplir une demande d'immatriculation :

Changement de **LOCATAIRE**



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

Veillez bien cocher la case correspondante

Imprimer

Réinitialiser

VÉHICULE

AB-123-CD

(A) Numéro d'immatriculation actuel : **2009AS05284**

Date d'achat, le cas échéant : _____ (I) Date de certificat actuel : _____ (B) Date de 1^{re} immatriculation : _____

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation ») : _____

Marque (D.1) : _____ Dénomination commerciale (D.3) : _____

Type variante version (D.2) : _____

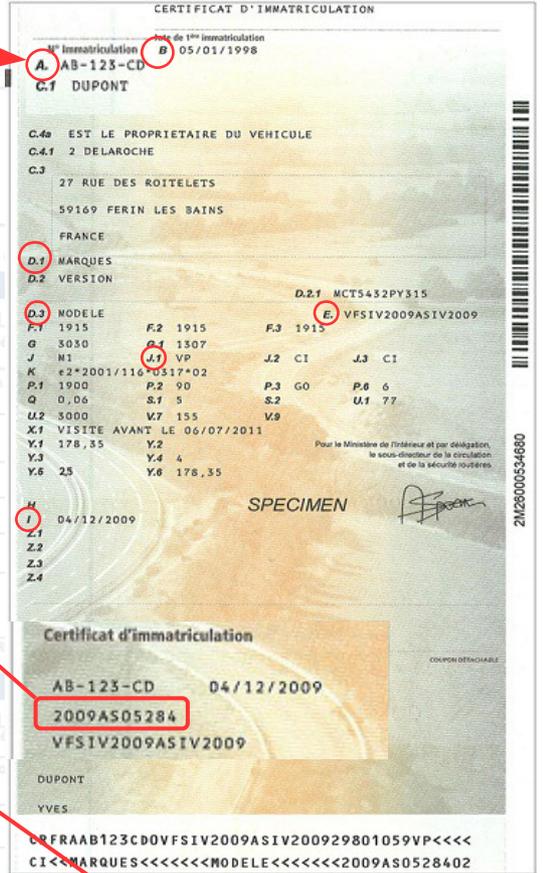
Numéro d'identification du véhicule (E) : _____ Genre national (J.1) : _____

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant : _____

COULEUR DOMINANTE (veuillez cocher la case correspondante) :

Clair Noir
 Foncé Marron
 Rouge
 Orange

Veillez vous référer aux numéros de la carte grise pour remplir toutes les rubriques



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) : _____

Né(e) le : _____ à _____

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) : _____

Pour les professions libérales, n'oubliez pas de cocher Personne morale et de renseigner le SIREN

merci de renseigner la société de leasing dans la case TITULAIRE

Et

renseigner vos informations personnelles dans la case LOCATAIRE

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 : PARIS Le : 15/02/18 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 <input type="checkbox"/> Rejet de la demande <input type="checkbox"/> Motif : _____ Usage (veuillez cocher la case correspondante): Dui <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"/>
--	--	--	--

Merci de signer et tamponner dans la case locataire **UNIQUEMENT**

* La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux bases de données.
** Uniquement pour les personnes physiques.