

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

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

« Pour un véhicule non prêt à l'emploi, ce document doit être complété par un certificat de carrossage ou un certificat de conformité complémentaire »

Cadre réservé à l'en-tête du constructeur

## CERTIFICAT DE CONFORMITÉ - IDENTIFICATION DU VÉHICULE\* du constructeur du représentant accrédité

Je soussigné ..... Certifie que le véhicule décrit ci-contre a fait l'objet d'une réception par type le :..... sous le n° (K) : ..... <b>ATTESTATION DE DEDOUANEMENT</b> Formalités fiscales et douanières accomplies Signature : .....	<b>VÉHICULE</b>				
	Marque (D.1) Type Variante Version (D.2) Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1)      N° d'identification du véhicule (E) Masse en charge max. tech. adm. (F.1)      Masse ch. maxi adm. dans l'Etat membre (F.2)      Masse en charge maxi de l'ensemble (F.3)      Masse en service (G)      Pds à vide national (G.1)				
Catégorie (J)      Genre national (J.1)      Carrosserie CE (J.2)      Carr. nationale (J.3)      Cylindrée (P.1)      Puiss. nette maxi (P.2)					
Type de carburant ou source d'énergie (P.3)      Puissance administrative nationale (P.6)      Rapp. puiss./Masse (motocycles) (Q)      Places assises (S.1)      Places debout (S.2)					
Niveau sonore (U.1)      Vitesse du moteur (en m <sup>-1</sup> ) (U.2)      Co2 (en g/km) (V.7)      Classe environnementale (V.9)					

## CERTIFICAT DE VENTE

Je soussigné : ..... Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne désignée ci-dessous le <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>J</td><td>M</td><td>A</td><td colspan="7"></td></tr></table>											J	M	A								<b>CACHET et SIGNATURE</b>	<b>DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3)</b> .....									
J	M	A																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>COULEUR DOMINANTE</b> (veuillez cocher les cases correspondantes)</td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr><td>CLAIR</td><td>0</td><td>noir</td><td>5</td><td>vert</td></tr> <tr><td>0</td><td>1</td><td>marron</td><td>6</td><td>bleu</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>rouge</td><td>7</td><td>beige</td></tr> <tr><td>FONCÉ</td><td>3</td><td>orange</td><td>8</td><td>gris</td></tr> <tr><td>1</td><td>4</td><td>jaune</td><td>9</td><td>blanc</td></tr> </table> </td> <td></td> </tr> </table>	USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>COULEUR DOMINANTE</b> (veuillez cocher les cases correspondantes)		<table border="1"> <tr><td>CLAIR</td><td>0</td><td>noir</td><td>5</td><td>vert</td></tr> <tr><td>0</td><td>1</td><td>marron</td><td>6</td><td>bleu</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>rouge</td><td>7</td><td>beige</td></tr> <tr><td>FONCÉ</td><td>3</td><td>orange</td><td>8</td><td>gris</td></tr> <tr><td>1</td><td>4</td><td>jaune</td><td>9</td><td>blanc</td></tr> </table>	CLAIR	0	noir	5	vert	0	1	marron	6	bleu		2	rouge	7	beige	FONCÉ	3	orange	8	gris	1	4	jaune	9	blanc	
USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																															
<b>COULEUR DOMINANTE</b> (veuillez cocher les cases correspondantes)																															
<table border="1"> <tr><td>CLAIR</td><td>0</td><td>noir</td><td>5</td><td>vert</td></tr> <tr><td>0</td><td>1</td><td>marron</td><td>6</td><td>bleu</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>rouge</td><td>7</td><td>beige</td></tr> <tr><td>FONCÉ</td><td>3</td><td>orange</td><td>8</td><td>gris</td></tr> <tr><td>1</td><td>4</td><td>jaune</td><td>9</td><td>blanc</td></tr> </table>	CLAIR	0	noir	5	vert	0	1	marron	6	bleu		2	rouge	7	beige	FONCÉ	3	orange	8	gris	1	4	jaune	9	blanc						
CLAIR	0	noir	5	vert																											
0	1	marron	6	bleu																											
	2	rouge	7	beige																											
FONCÉ	3	orange	8	gris																											
1	4	jaune	9	blanc																											

## DEMANDEUR

Personne physique  Sexe : M  F  multi-propriété : nombre de titulaires (C.4.1)  
 Personne morale

<b>Titulaire</b>	.....	.....
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	.....	NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)
N° SIRET, le cas échéant	.....	
Né(e) le : .....	à .....	Département ..... Pays .....
<b>Co-titulaire</b>	.....	.....
le cas échéant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale	.....	NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)
<b>Si véhicule pris en location, cochez la case correspondante :</b>	<input type="checkbox"/> Véhicule en location courte durée	<input type="checkbox"/> Véhicule en location longue durée
En cas de location longue durée, veuillez préciser	.....	
RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire	.....	N° SIRET
NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE	.....	N° SIRET, le cas échéant
<b>Domicile</b> (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire)	.....	
N° de la voie      Extension (bis, ter, ...)      Type de voie (avenue, etc.)      Nom de la voie	Tél. portable (recommandé)	
Code postal      Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)	Mél (recommandé)	

<b>Le titulaire</b> Fait à : ..... Le : ..... Signature :	<b>Le loueur</b> (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>Le locataire</b> (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... 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 (veuillez 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 type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			

\* En cas de présence d'un CoC sous forme électronique, remplir uniquement les champs D.1, D.2, D.2.1, E et K.

\*\* Uniquement pour les personnes physiques

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.