MINISTERE DE L'INTERIEUR

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

cerfa N° 13750*02

Imprimer

Réinitialiser

Veuillez 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

(A) Numéro d'immatriculation actuel

Date d'achat, le cas échéant

(I) Date de certificat actuel (si ancien format d'immatriculation)

(B) Date de 1ère immatriculation

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * (si nouveau format d'immatriculation)

DEMANDEUR

Personne physique ☐ Sexe : M ☐ F ☐ **Personne morale** ☐

Titulaire

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

Né(e) Jour Mois Année à Commune Département Pays

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)

Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante : Véhicule en location courte durée ☐ Véhicule en location longue durée ☐

En cas de location longue durée, merci de préciser :

RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire

N° SIREN

NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE

N° SIREN, le cas échéant

Domicile (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire)

N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Complément d'adresse (Etage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)

Code postal Commune Tél. portable (recommandé) :

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Marque (D.1)

Type variante version (D.2)

Dénomination commerciale (D.3)

Numéro d'identification du véhicule (E)

Genre national (J.1)

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant

COULEUR DOMINANTE
(Veuillez cocher les cases correspondantes)

0 ☐ Clair		0	☐ Noir	5	☐ Vert
		1	☐ Marron	6	☐ Bleu
		2	☐ Rouge	7	☐ Beige
1 ☐ Foncé		3	☐ Orange	8	☐ Gris
		4	☐ Jaune	9	☐ Blanc

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Vu les pièces justificatives ☐

Rejet de la demande ☐

Motif :

Usage (veuillez cocher la case correspondante) : Oui ☐ Non ☐

Mode d'expédition du titre :

Voie postale ☐ Retrait à l'Imprimerie Nationale ☐

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 ou auprès de l'Agence nationale des titres sécurisés par voie postale.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale ☐

Fait à : ..... Le : Jour Mois Année

SIGNATURE DU DEMANDEUR

(Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)

** Ce numéro figure sur la 1ère page du certificat d'immatriculation sous la mention «Certificat d'immatriculation».*