



MINISTÈRE
DE
L'INTÉRIEUR

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

cerfa
N° 13750*05

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

VEHICULE

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

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1^{re} page 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 (Veillez cocher les cases correspondantes)

<input 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 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 NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)

Né(e) 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) 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

<p>Le titulaire</p> <p>Fait à : Le :</p> <p>Signature :</p>	<p>Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail)</p> <p>Fait à : Le :</p> <p>Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)</p>	<input type="checkbox"/> CG	<input type="checkbox"/> CI	
		<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> PERMIS	
		<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> DOMICILE	
		<input type="checkbox"/> ASSURANCE	<input type="checkbox"/> CHQ	<input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> VIR

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**:
Le titulaire Le loueur Le locataire

Mode d'expédition du titre : Voie postale
Retrait à l'imprimerie Nationale