



**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

VÉHICULE																			
(A) Numéro d'immatriculation actuel	Date d'achat, le cas échéant	(I) Date de certificat actuel	(B) Date de 1 <sup>re</sup> immatriculation																
(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 <sup>re</sup> page Numéro de formule du certificat d'immatriculation * du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)																			
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	<b>COULEUR DOMINANTE</b> (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
Type variante version (D.2)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Clair</td> <td><input type="checkbox"/> Noir</td> <td><input type="checkbox"/> Jaune</td> <td><input type="checkbox"/> Gris</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Foncé</td> <td><input type="checkbox"/> Marron</td> <td><input type="checkbox"/> Vert</td> <td><input type="checkbox"/> Blanc</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Rouge</td> <td><input type="checkbox"/> Bleu</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Orange</td> <td><input type="checkbox"/> Beige</td> <td></td> </tr> </table>			<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	
<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																	
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)																		
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant																			
<b>Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante :</b> Véhicule <input type="checkbox"/> en location longue durée <input type="checkbox"/> en location courte durée <input type="checkbox"/> en crédit-bail																			
TITULAIRE																			
Personne physique ou entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> N° SIRET, le cas échéant																			
<b>Titulaire</b> 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																			
<b>Domicile</b> Étage / 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																			
<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) N° SIRET, le cas échéant																			
LOUEUR (en cas de location ou crédit-bail)																			
Personne physique ou entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> N° SIRET, le cas échéant																			
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se)																			
Étage / 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 ou entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> N° SIRET, le cas échéant																			
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se)																			
Étage / 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)																			
<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 (veillez 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"/>																			

\* 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.

\*\* Uniquement pour les personnes physiques