CarteGriseFACTORY

Professionnel agréé
Ministère de l'Intérieur

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

cerfa
N° 13749*01

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

☐ 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° :

.....

ATTESTATION DE DEDOUANEMENT

Formalités fiscales et douanières accomplies

Signature :

.....

VÉHICULE

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. admiss. (F.1)

Masse ch. maxi admiss. 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^{-1}) (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 ___ ___ ____ (J M A)

CACHET et SIGNATURE

DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3)

.....

USAGE ☐ OUI ☐ NON

COULEUR DOMINANTE
(veuillez cocher les cases correspondantes)

CLAIR							
0	☐	0	☐	noir	5	☐	vert
		1	☐	marron	6	☐	bleu
		2	☐	rouge	7	☐	beige
FONCÉ		3	☐	orange	8	☐	gris
1	☐	4	☐	jaune	9	☐	blanc

DEMANDEUR

Personne physique ☐
Personne morale ☐

Sexe : M ☐ F ☐

multi-propriété : nombre de titulaires (C.4.1)

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) le : ___ ___ ____ à ____ Département ___ Pays ____

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, cochez la case correspondante : ☐ Véhicule en location courte durée ☐ 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° 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

Code postal | Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Vu les pièces justificatives ☐

Rejet de la demande ☐

Motif :

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 : .....

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