



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

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

cerfa
N° 13749*04

« 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° :	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) _____	
ATTESTATION DE DEDOUANEMENT Formalités fiscales et douanières accomplies Signature :	Masse en charge max. tech. admiss. (F.1) _____	Masse ch. max. admiss. dans l'Etat membre (F.2) _____	Masse en charge max. 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) _____
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 ³) (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 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																									
		COULEUR DOMINANTE (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
Personne morale 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	NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale _____		NOM D'USAGE (facultatif) nom d'époux (se) _____
	le cas échéant		
SI véhicule pris en location, cochez la case correspondante : <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° 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) _____
			Tél. portable (recommandé) _____
			Mél (recommandé) _____

Le titulaire Fait à : Le : Signature :	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION 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"/>			

* 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