

**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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
(A) Numéro d'immatriculation actuel	Date d'achat, le cas échéant	(I) Date de certificat actuel	(B) Date de 1 <sup>re</sup> immatriculation																
<input type="text"/> (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 »)																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>COULEUR DOMINANTE</b> (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	<table border="1"> <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															
Type variante version (D.2)																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)																		
<input type="text"/>	Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant																		

**Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante:** Véhicule  en location longue durée  en location courte durée  en crédit-bail

## TITULAIRE

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, le cas échéant	
<b>Titulaire</b> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Né(e) <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année	Commune
		Département	Pays
<b>Domicile</b> <input type="text"/>			
Etage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>			
<b>Co-titulaire</b> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
le cas échéant		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)	

## LOUEUR (en cas de location ou crédit-bail)

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, le cas échéant	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etage / Escalier / Appartement	Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	

## LOCATAIRE (en cas de location longue durée ou crédit-bail)

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, le cas échéant	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etage / Escalier / Appartement	Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter, .)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	

Le titulaire	Le loueur	Le locataire	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : ..... Le : .....	Fait à : ..... Le : .....	Fait à : ..... Le : .....	Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/>
Signature :	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	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