



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## BONUS ECOLOGIQUE ET PRIME A LA CONVERSION

### Formulaire de demande d'aide

Code de l'énergie et notamment les articles D.251-1 à D.251-13.  
Arrêté du 29 décembre 2017 relatif aux modalités de gestion des aides à l'acquisition  
et à la location des véhicules peu polluants

**Ce formulaire doit être imprimé, complété, signé puis envoyé par courrier à l'adresse ci-dessous**

DR ASP Corse - Provence-Alpes-Côte d'Azur  
Direction régionale  
Bonus Ecologique  
Immeuble le Mirabeau  
7 Bis Route de Galice  
13098 AIX EN PROVENCE CEDEX 2

Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier : ECO1805P07759



#### La demande concerne un particulier

**Madame**

Nom d'usage : **GLASER**

Nom de naissance : **GLASER**

Prénom : **SARAH**

Né(e) le : **28/07/1973**

#### Contact

Courriel : **glazersm@yahoo.fr**

Téléphone : **0608851213**

#### Adresse du demandeur

N° d'appartement/étage :

Entrée-Bâtiment-Immeuble :

N° : **9**

Voie : **Route de Minerve**

Complément voie :

Code postal : **34210**

Commune : **AZILLANET**

Les informations nominatives contenues dans la présente demande feront l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Cette loi donne au bénéficiaire droit d'accès et de rectification pour les données le concernant.

### Le véhicule acquis ou loué

Titulaire du certificat d'immatriculation : **GLASER Sarah**

#### Informations concernant le véhicule :

Numéro d'immatriculation (A) : **DK191WN**

Genre national (J1) : **VP - Véhicule particulier**

Marque du véhicule (D1) : **KIA**

Source d'énergie (P3) : **ES - Essence**

Classe environnementale (V9) : **Euro5**

Numéro d'identification (E) : **KNABX511AET804720**

Crit'AIR : **1**

Dénomination commerciale (D3) : **PICANTO**

Taux d'émission de CO2 (V7) : **99.00**

**Ce véhicule fait l'objet d'une acquisition**

Date de commande : **31/05/2018**

**Il s'agit d'un véhicule d'occasion**

Date de facture : **24/03/2018**

**Ce véhicule n'a pas été précédemment affecté à la démonstration.**

Je m'engage à ne pas revendre le véhicule dans les six mois suivant son acquisition, ni avant d'avoir parcouru au moins 6000 kilomètres et à fournir la preuve, à toute demande de l'Agence de services et de paiement, de la possession du véhicule.

Je certifie avoir acquis ce véhicule, auprès d'un particulier, pour un montant de 6500 € toutes taxes comprises.

### Le véhicule ancien, destiné à la destruction

Titulaire du certificat d'immatriculation : **GLASER Sarah**

#### Informations concernant le véhicule :

Numéro d'immatriculation : **CZ750GM**

Genre national : **VP - Véhicule particulier**

Marque du véhicule : **RENAULT**

Numéro d'identification : **VF1KC0EAF20996738**

Dénomination commerciale : **KANGOO**

Source d'énergie : **GO - Gazole**

Date de 1ère immatriculation : **10/09/1999**

Date du certificat d'immatriculation actuel : **07/10/2013**

Date du récépissé de prise en charge pour destruction : **17/04/2018**

### Coordonnées bancaires

IBAN : FR76 3000 4007 6400 0001 2396 834

BIC : BNPAFRPP

Titulaire du compte : SARAH GLASER

Je demande le versement de l'aide sur les coordonnées bancaires désignées ci-dessus

### Attestation sur l'honneur et signature

Je suis informé(e) que le fait de tenter d'obtenir ou d'obtenir indûment une aide financière de l'Etat par fausse déclaration, production de pièces frauduleuses ou toute manoeuvre répressible est susceptible de faire l'objet d'un dépôt de plainte auprès du procureur de la République de la part de l'ASP.

Je confirme l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Fait le 31/05/2018

Signature du demandeur



En transmettant votre adresse mail à l'Agence de services et de paiement, vous acceptez que les échanges avec cet organisme sur la constitution de votre dossier notamment se fassent par ce canal uniquement. Aucun document papier ne vous sera adressé par voie postale. Il vous incombe de consulter régulièrement les messages reçus sur cette adresse mail.

### Pièces justificatives à fournir à la présente demande d'aide

#### **En tant que demandeur de l'aide :**

- Le formulaire de demande complété et signé
- Une copie d'un justificatif d'identité en cours de validité
- Une copie intégrale de l'avis d'impôt sur le revenu de l'année précédant l'acquisition ou la location du véhicule ou les éléments d'identification de l'avis d'impôt sur le revenu

#### **Concernant le véhicule propre :**

- Une copie du certificat d'immatriculation du véhicule acquis ou loué à votre nom
- Une copie du certificat de cession

#### **S'agissant du véhicule ancien, destiné à la destruction :**

- Une copie du certificat d'immatriculation du véhicule recyclé, barré, revêtu de la mention "cédé ou vendu pour destruction", daté et signé.
- Une copie du certificat de destruction du véhicule (incluant la déclaration d'achat pour destruction), conforme au formulaire Cerfa 14365\*01
- Une attestation d'assurance pour le véhicule ancien en cours de validité à la date de sa remise pour destruction ou à la date de facturation du véhicule
- Un certificat de situation administrative établi par les services préfectoraux, datant de moins d'un mois à la date de remise pour destruction du véhicule



Adresse : 8 ROUTE DE MINERVES  
AZELANET (34)

Carte valable jusqu'au : 05.02.2023

délivrée le : 06.02.2013

par : SOUS-PRÉFECTURE DE BÉZIERS (34)

Signature de l'autorité :

Le Greffier, *G. GARDON*





Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

**AVIS D'IMPÔT**  
**IMPÔT SUR LES REVENUS**  
de l'année 2016

MME GLASER SARAH MAUD  
9 RTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

Vos références

**Pour accéder à votre espace particulier**

**Numéro fiscal :** 05 17 387 589 089 C

**N° d'accès en ligne :** voir votre déclaration

**Revenu fiscal de référence :** 10 412

**Référence de l'avis :** 18 34 M001343 09

**Adresse d'imposition :**  
9 RTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

**Numéro FIP :** 340 86 13 5145478789 4 Z

**Numéro de rôle :** 911 Z

**Date d'établissement :** 18/01/2018

Votre situation

**MONTANT DE VOTRE IMPÔT**

**0 €**

34047

Vos démarches

- ⇒ **Sur impots.gouv.fr :** Accédez à votre espace particulier pour télécharger vos déclarations et avis d'impôts, déposer vos réclamations et **poser vos questions grâce à votre messagerie sécurisée.**
- ⇒ **Par courriel :** **Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr**
- ⇒ **Par téléphone :** Le centre impôts service, pour des renseignements généraux : 0810 Impots (0810 46 76 87)\*. Votre centre des finances publiques pour toute autre question personnelle (coordonnées ci-dessous).
- ⇒ **Sur place :** Votre centre des finances publiques (les horaires d'ouverture de votre guichet figurent à la rubrique « Consulter » de votre espace particulier) :  
SERVICE IMPOTS PARTICULIERS SAINT-PONS - S.A.I.D. SAINT-PONS  
CITE ADMINISTRATIVE GRAND RUE - 34220 ST PONS DE THOMIERES  
Tél : 04 67 97 38 80

\* (Service 0,06 € / min + prix appel)

SITUATION DU FOYER	CAS PARTICULIER	RÉSIDENCE EXCLUSIVE		RÉSIDENCE ALTERNÉE		ENFANTS MAJEURS CÉLIBATAIRES	ENFANTS MARIÉS	PERSONNES REÇUEILLIES HANDICAPÉES	NOMBRE DE PARTS
		ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS	ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS				
C		1							1.5

Dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr), vous trouverez l'ensemble des informations qui vous concernent personnellement.

Vous pourrez également effectuer vos démarches et poser vos questions grâce à votre messagerie sécurisée.

Détail des revenus	Declar. 1		Total
Salaires.....	8200		
Autres revenus salariaux.....	3366		
Total des salaires et assimilés <sup>2</sup> .....	11566		
Déduction 10% ou frais réels.....	- 1157		
Salaires, pensions, rentes nets.....	10409		10409
<b>Revenus perçus par le foyer fiscal</b>			
Revenus de capitaux mobiliers déclarés.....		3	
Revenus de capitaux mobiliers imposables <sup>7</sup> .....			3
<b>Revenu brut global</b> .....			<b>10412</b>
CSG déductible.....			- 0
<b>Revenu imposable</b> .....			<b>10412</b>
Impôt sur les revenus soumis au barème <sup>14</sup>			0
<b>Impôt sur le revenu net avant corrections</b> .....			<b>0</b>
<b>Impôt total avant crédits d'impôt</b> .....		0	
<b>CREDITS D'IMPOT, IMPUTATIONS</b>			
	<b>Montant declare</b>	<b>Montant retenu</b>	
Prélèvement forfaitaire déjà versé sur revenus de capitaux mobiliers.....	1	1	- 1
<b>IMPOT NET</b>			
Total de l'impôt sur le revenu net.....			- 1
<b>COMPTE TENU DES ELEMENTS QUE VOUS AVEZ DECLARES, LE MONTANT DE LA RESTITUTION CALCULEE (voir ci-dessous) EST DE....</b>			
			1
Vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu.			
<b>INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b>			
<b>Revenu fiscal de référence <sup>25</sup></b> .....			<b>10412</b>
Les sommes inférieures à 8 € ne sont pas restituées (article 1965 L du Code Général des Impôts).			
<b>Informations indiquées pour mémoire</b>			
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible <sup>19</sup>			3

**AVIS DE SITUATION DÉCLARATIVE À L'IMPÔT SUR LE REVENU 2018**  
**VALANT AVIS D'IMPÔT**  
**IMPÔT SUR LES REVENUS DE L'ANNÉE 2017**

Retrouvez ce document  
sur **impots.gouv.fr**.  
Pour vos démarches,  
il suffit de fournir une  
photocopie, vérifiable sur  
**impots.gouv.fr/verifavis**

MME GLASER SARAH MAUD  
9 RTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

Vos références

Numéro fiscal :	05 17 387 589 089 C
Revenu fiscal de référence :	11896
Référence du document :	18 A5 0462515 72
Adresse d'imposition au 01/01/2018 :	9 RTE DE MINERVE 34210 AZILLANET
Numéro FIP :	340 86 13 5145478789 4
Numéro d'ordre :	2
Date d'établissement :	26/05/2018

Votre situation

<b>MONTANT DE VOTRE IMPÔT</b>	<b>0 €</b>
Les acomptes provisionnels ou mensuels que vous avez éventuellement versés ne sont pas mentionnés. Ils vous seront remboursés ultérieurement par virement ou lettre-chèque.	

Vos démarches

- **Sur impots.gouv.fr :** Accédez à votre espace particulier pour télécharger vos déclarations et avis d'impôts, payer et gérer vos contrats de prélèvement, déposer vos réclamations et poser vos questions grâce à votre messagerie sécurisée.
- **Par courriel :** Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur **impots.gouv.fr**
- **Par téléphone :**
  - Pour tout renseignement concernant le prélèvement à la source mis en place en 2019 : **0 811 368 368\*** DU LUNDI AU VENDREDI DE 8H30 À 19H.
  - Pour toute autre question personnelle, veuillez contacter votre centre des finances publiques.
- **Sur place :** Rendez vous à votre centre des finances publiques.  
  
Retrouvez les coordonnées et les horaires d'ouverture de votre centre des finances publiques sur **impots.gouv.fr**, rubrique « Contact ».

\* (Service 0,06 € / min + prix appel)

*Indépendamment des sanctions fiscales encourues le cas échéant, le fait pour une personne de se faire délivrer indûment par une administration publique, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 € d'amende en vertu des dispositions de l'article 441-6 du code pénal. Est puni des mêmes peines le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu.*

# AVIS DE SITUATION DÉCLARATIVE À L'IMPÔT SUR LE REVENU 2018

SITUATION DU FOYER	CAS PARTICULIER	RÉSIDENCE EXCLUSIVE		RÉSIDENCE ALTERNÉE			PERSONNES RECUEILLIES HANDICAPÉES	NOMBRE DE PARTS	
		ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS	ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS	ENFANTS MAJEURS CÉLIBATAIRES			ENFANTS MARIÉS
C	T	1						2.0	
<b>Détail des revenus</b>								<b>Déclar. 1</b>	<b>Total</b>
Salaires.....								8222	
Autres revenus salariaux.....								3286	
Total des salaires et assimilés <sup>2</sup> .....								11508	
Déduction 10% ou frais réels.....								- 1151	
Pensions alimentaires perçues.....								1920	
Abattement spécial de 10%.....								- 383	
Salaires, pensions, rentes nets.....								11894	11894
<b>Revenus perçus par le foyer fiscal</b>									
Revenus de capitaux mobiliers déclarés.....									2
Revenus de capitaux mobiliers imposables <sup>7</sup> .....									2
<b>Revenu brut global.....</b>									<b>11896</b>
CSG déductible.....								- 0	0
<b>Revenu imposable.....</b>									<b>11896</b>
Impôt sur les revenus soumis au barème <sup>14</sup>									0
<b>Impôt sur le revenu net avant corrections.....</b>									<b>0</b>
Montant net de votre imposition.....									0
<b>IMPOT NET</b>									
Total de l'impôt sur le revenu net.....									0
Au vu des éléments que vous avez déclarés, vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu.									
<b>INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b>									
<b>Revenu fiscal de référence <sup>25</sup>.....</b>									<b>11896</b>
<b>Informations indiquées pour mémoire</b>									
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible <sup>19</sup>									2







N° Immatriculation  
 1. CZ-750-GM Date de 1<sup>ère</sup> immatriculation  
 B 10/09/1999  
 2.1 GLASER  
 SARAH

2.4a EST LE PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

2.4.1  
 2.3

9 ROUTE DE MINERVE  
 34210 AZILLANET

2.1 RENAULT  
 2.2 KCOEAF

D.21 MRE5002KF405

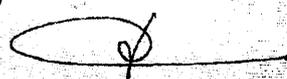
2.3 KANGOO

E. VF1KCOEAF20996738

1.1 1690	F.2 1690	F.3 2500	
2.1 1280	G.1 1205		
1 M1	J.1 VP	J.2	J.3 CI
C e2*98/14*0164*08			
2.1 1870	P.2 47	P.3 60	P.6 5
2	S.1 5	S.2	U.1 87
J.2 3375	V.7 180	V.9 78/220*96/69	EURO2
C1 VISITE AVANT LE 02/10/2015			
1.1 110	Y.2 0		
1.3 0	Y.4 4		
1.6 2.5	Y.6 116.5		

*LE D'É pour les  
 G O N T I R E EN LES  
 NON TIRE EN LES  
 CORBIÈRES*

Pour le ministre et par délégation,  
 Le sous-directeur de l'action interministérielle



Ludovic GUILLAUME

1  
 07/10/2013

2.1  
 2.2  
 2.3  
 2.4

Certificat d'immatriculation

COUPON DÉTACHABLE

CZ-750-GM 07/10/2013  
 2013EK37558  
 VF1KCOEAF20996738  
 RENAULT  
 GLASER  
 SARAH



CZ-750-GM

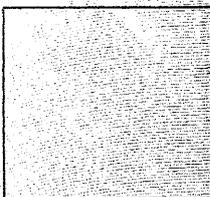
CRFRACZ750GM1VF1KCOEAF2099673889909106VP<<<<  
 CI<<RENAULT<<<<<<<<KANGOO<<<<<<<<2013EK3755842

Inscrire les coordonnées de l'acquéreur et votre signature en cas de cession à un tiers ou pour destruction (ne pas remplir en cas de cession à un professionnel de l'automobile).  
Inscrire vos coordonnées et signature en cas de demande de nouveau certificat d'immatriculation.

Nom \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



Signature

03-220-01

Ce coupon permet de circuler pendant une période d'un mois au maximum

Le titulaire du présent certificat est tenu de déclarer toute modification sous peine de sanctions prévues par le code de la route

(X.1) DATES DE VISITES TECHNIQUES

DEKRA Automotive SA AC7/12/2017 CZ-750-GM D 071375437				

- (U.1) Genre national
- (U.2) Carrosserie (CE)
- (U.3) Carrosserie (désignation nationale)
- (K) Numéro de réception par type (si disponible)
- (P.1) Cylindres (en cm<sup>3</sup>)
- (P.2) Puissance nette maximale (en kW) (si disponible)
- (P.3) Type de carburant ou source d'énergie
- (P.6) Puissance administrative nationale
- (Q) Rapport puissance/embrasse en MW/kg (uniquement pour les motos)
- (S.1) Nombre de places assises, Y compris celle du conducteur
- (S.2) Nombre de places debout (le cas échéant)
- (U.1) Niveau sonore à 1 mètre (en dB(A))
- (U.2) Niveau sonore à 1 mètre (en min<sup>-1</sup>)
- (W.2) CO2 (en g/km)
- (V.9) Indication de la classe environnementale de réception CE : mention de la version applicable en vertu de la directive 70/220/CEE ou de la directive 88/77/CEE
- (X.1) Dates de visites techniques
- (Y.1) Montant de la taxe régionale en Euro
- (Y.2) Montant de la taxe pour le développement des actions de formation professionnelle dans les transports en Euro
- (Y.3) Montant de la taxe additionnelle CO2 ou montant de l'écotaxe en Euro
- (Y.4) Montant de la taxe pour gestion du certificat d'immatriculation en Euro
- (Y.5) Montant de la redevance pour achèvement du certificat d'immatriculation en Euro
- (Y.6) Montant total des taxes et de la redevance en Euro
- (Z.1) à (Z.4) Mentions spécifiques

Communauté européenne

République Française  
Ministère de l'Intérieur



Certificat d'immatriculation

2013EK37558

- (A) Numéro d'immatriculation
- (B) Date de la première immatriculation du véhicule
- (C.1) Nom, prénom et adresse dans l'état membre d'immatriculation à la date de délivrance du document, du titulaire du certificat d'immatriculation
- (C.3) Nom, prénom et adresse dans l'état membre d'immatriculation à la date de délivrance du document, de la personne physique ou morale pouvant disposer du véhicule à un titre juridique autre que celui de propriétaire
- (C.4) a) Mention précisant que le titulaire du certificat d'immatriculation est le propriétaire du véhicule le cas de nullité-proprété
- (D.1) Marque
- (D.2) Type, variante (si disponible), version (si disponible)
- (D.2.1) Code national d'identification du type (en cas de réception CE)
- (D.3) Dénomination commerciale
- (E) Numéro d'identification du véhicule
- (F.1) Masse en charge maximale techniquement admissible, sauf pour les motos (en kg)
- (F.2) Masse en charge maximale admissible du véhicule en service dans l'état membre d'immatriculation (en kg)
- (F.3) Masse en charge maximale admissible de l'ensemble en service dans l'état membre d'immatriculation (en kg)
- (G) Masse du véhicule en service avec carrosserie et dispositif d'attelage en cas de véhicule tracteur de catégorie autre que M1 (en kg)
- (G.1) Poids à vide national
- (H) Période de validité, si elle n'est pas illimitée
- (I) Date de l'immatriculation à laquelle se réfère le présent certificat
- (J) Catégorie du véhicule (CE)



# CERTIFICAT DE DESTRUCTION D'UN VÉHICULE

N° 14365\*01

Article R. 322-9 du code de la route

## CENTRE VHU

### FONGARO Recycling

Je soussigné(e), 11700 AZILLE N° de naissance, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou PAYS SOCIAL N° SIRET, le cas échéant

domicilié(e) à : Tél. 04 68 91 13 75  
N° de la voie 340 697 622 00025 Type de voie (avenue, etc.) AGREMENT VHU PR1100008D  
Code postal 11700 Nom de la commune

déclare prendre en charge pour destruction le véhicule désigné ci-dessous :

CZ - 750 - 6M (A) N° D'IMMATRICULATION  
NEIKOEF20996737 (E) N° D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE  
Renault (L1) MARQUE  
TRÉSOR 26 FLOS (M) TYPE VARIANTES VERSION  
Kango (L2) DÉSIGNATION COMMERCIALE  
VP (L3) GENRE NATIONAL

Veuillez préciser : NUMÉRO D'AGREMENT VHU Délivré par la préfecture de ou par les autorités de (Pays de F.U.E.)  
(si le véhicule est une voiture particulière une camionnette ou un cyclo-moteur à trois roues)

Fait à Montredon, le 17 10 2018  
**Cachet et signature**  
**FONGARO Recycling**  
11700 AZILLE  
Tél. 04 68 91 13 75  
SIRET 340 697 622 00025  
Agrément VHU PR1100008D

## ANCIEN PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

Je soussigné(e), GLASER Sarah N° de naissance, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou PAYS SOCIAL N° SIRET, le cas échéant

domicilié(e) à : 9 Route de Minerve  
N° de la voie 31120 Type de voie (avenue, etc.) AZILLANET  
Code postal 31120 Nom de la commune

certifie avoir cédé le véhicule désigné ci-dessus au centre VHU susnommé le 17 10 2018 et que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable.

Fait à Montredon, le 17 10 2018  
**Signature du cédant**  
Pour les sociétés, nom et qualité du signataire et cachet  
S. Glaser

## DÉCLARATION D'ACHAT POUR DESTRUCTION

Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

Le centre VHU susnommé déclare avoir acheté pour destruction le 17 10 2018 à 17h00 00 00 le véhicule désigné ci-dessus (joindre le certificat d'immatriculation).

Remise du certificat de destruction  **OU**  NON  
Présence du certificat d'immatriculation \* :  OUI  NON

Si oui, merci de préciser 17 10 2018 **OU** 2013 EK 37558  
(1) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation) Numéro de formule du certificat d'immatriculation \*\* (si nouveau format d'immatriculation)

Si non, veuillez préciser le motif : \_\_\_\_\_

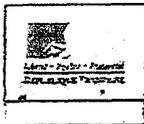
En cas d'achat du véhicule à un autre professionnel, veuillez joindre en plus la copie du récépissé de la précédente déclaration d'achat.

Fait à Montredon, le 17 10 2018  
**Cachet et signature de l'acquéreur**  
**FONGARO Recycling**  
11700 AZILLE  
Tél. 04 68 91 13 75  
SIRET 340 697 622 00025  
Agrément VHU PR1100008D

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.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale

\* Veuillez cocher la case correspondante. \*\* Ce numéro figure sur la 1ère page du certificat d'immatriculation sous la mention "certificat d'immatriculation".



# DECLARATION DE CESSION D'UN VEHICULE

(A REMPLIR PAR L'ANCIEN PROPRIETAIRE)  
Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

**certificat**  
N° 13754\*01  
Exemplaire n° 3  
conservé  
par le vendeur

Je soussigné(e), GLASER Sarah  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

domicilié(e) à : 9 Route de Minerve  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
34210 AZILLANET  
Code postal Nom de la commune

déclare avoir  cédé  cédé pour destruction le 17 06 2018 à 1630 le véhicule désigné ci-dessous  
Jour Mois Année Heures Minutes (joindre le certificat d'immatriculation)

CZ-750-GM (A) Numéro d'immatriculation VFKCOEAF90936738 (E) N° d'identification du véhicule 101019119199 (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation du véhicule

Renault (D.1) Marque KCOEAF (D.2) Type variante version

VP (L1) Genre national Kamoo (D.3) Dénomination commerciale

à FONGARO RECYCLING  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE 538963604  
N° SIREN, le cas échéant

Personne physique \*  Sexe : M  F  Personne morale \*

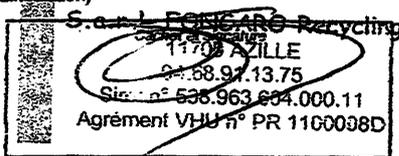
Adresse complète : LES CASCALS  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
11700 AZILLE FRANCE  
Code postal Commune Pays

Présence du certificat d'immatriculation \* :  OUI  NON

Si oui, merci de préciser 2013EK37558  
(f) Date du certificat d'immatriculation (si ancien: format d'immatriculation) Numéro de formule du certificat d'immatriculation \*\* (si nouveau format d'immatriculation)

Si non, veuillez préciser le motif :

Fait à AZILLE le 17 06 2018  
Jour Mois Année



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

## CERTIFICAT DE VENTE (à remplir par l'ancien propriétaire)

Je soussigné(e), GLASER Sarah  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

Adresse complète : 9 Route de Minerve  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
34210 AZILLANET  
Code postal Commune

certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus à la personne susnommée le 17 06 2018  
Jour Mois Année

Je certifie en outre  Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation

Merci d'indiquer : PR1100008D  
Le kilométrage total parcouru s'il s'agit d'un véhicule acquis neuf par le vendeur ou dont le kilométrage réel peut être justifié. Sinon, indiquer le kilométrage inscrit au compteur suivi de la mention «non garanti».

Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel agréé (la liste des professionnels agréés est disponible en préfecture).  
Veuillez préciser : PR1100008D  
Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues.

AZILLE le 17 06 2018

SIGNATURE DU VENDEUR :  
Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet  
S. Glaser

SIGNATURE DE L'ACQUEREUR  
Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet  
FONGARO RECYCLING  
Siret n° 538 963 604 000 11  
Agrément VHU n° PR 1100008D



MLE GLASER SARAH

9 ROUTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

**Contrat Auto**

**Référence contrat : 31065072 Y - 02**

## **ATTESTATION D'ASSURANCE**

**Nous attestons que MLE GLASER SARAH, demeurant 9 ROUTE DE MINERVE 34210 AZILLANET.**

**A été titulaire d'un contrat AUTOMOBILE ci-dessus référencé, garantissant son véhicule RENAULT KANGOO immatriculé CS-750-GM du 28/11/2007 jusqu'au 24/03/2018.**

~~Lors d'un remplacement, l'ancien véhicule en instance de vente continue à bénéficier des garanties souscrites, pour des essais en vue de sa vente ou vos déplacements privés, à l'exclusion de vos trajets domicile-travail et de vos déplacements professionnels, pendant 30 jours à compter de la date à laquelle nous assurons votre nouveau véhicule.~~

**La présente attestation vaut présomption simple d'assurance et ne peut engager MAAF ASSURANCES en dehors des limites précisées par les clauses et conditions du contrat auquel elle se réfère. Elle est valable sous réserve de toute modification, suspension, résiliation ou annulation du contrat qui interviendrait postérieurement à sa date d'édition.**

**Fait à Niort, le 10 septembre 2018**

**S. DUROULE  
DIRECTEUR GENERAL**

**MAAF Assurances SA**

SOCIETE ANONYME AU CAPITAL DE 160 000 000 euros entièrement versé  
RCS NIORT 542 073 580 - Code APE 6512 Z - ENTREPRISE REGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES  
N° de TVA Intracommunautaire FR 38 542 073 580  
Siège social : Chaban - 79180 CHAURAY - Adresse : Chauray - 79036 NIORT Cedex 9 - [www.maaf.fr](http://www.maaf.fr)



*Liberté • Égalité • Fraternité*  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

## Certificat de situation administrative simple

(Article R.322-4 du code de la route)

### Identification du véhicule

Numéro d'immatriculation du véhicule : CZ-750-GM  
Numéro VIN du véhicule (ou numéro de série) : VF1KC0EAF20996738  
Marque : RENAULT

### Situation administrative du véhicule

La situation administrative du véhicule ne fait apparaître aucune particularité : absence de gage et d'opposition.

### Certificat attestant la situation administrative au :

Date : 12/07/2018

Heure/Minute : 09:48



Destinataire

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

DR ASP Corse - PACA  
Direction Régionale Bonus Eco  
Immeuble MIRABEAU  
7bis route de Galice  
13098 Aix en Provence cedex 2

Numéro de l'envoi: 1A 157 493 0028 1



Cadres réservés à La Poste

Présenté / Avisé le : / /  
Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

SGR2 VZ2 - PTC 60 - 201602637014 - 04/18

Date : Prix : CRBT :

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie (valeur au dos) : R1  R2  R3

\* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

Expéditeur

Bonus Ecologique Expéditeur

~~Mme GLASER Sarah~~  
Identité (Nom et Prénom) ou raison sociale

N° 9 route de Mirabeau  
Libellé de la voie

34210 AZILLANES  
Code postal COMMUNE

PREUVE DE DISTRIBUTION

La Poste S.A. au capital de 3 800 000 000 € - RCS Paris 356 000 000  
Siège Social : 9, rue du Colonel Pierre Avia - 75015 Paris

Utiliser uniquement un STYLO A BILLE en appuyant fortement.  
Pensez également à la Lettre recommandée en ligne.

Consultez [www.laposte.fr/boutiqueducourrier](http://www.laposte.fr/boutiqueducourrier)



Destinataire

DR ASPICOUR - PACH  
Direction Régionale Amis Eco  
Immeuble N°1A BÉ AU  
7bis route de la Gâtice  
13098 Aix en Provence Cedex 2



Numéro de l'envoi : 1A 157 493 0028 1



RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Expéditeur

Bonus Ecologique  
Mme GLASER Sarah  
9 route de Minerve  
34210 AZILLANETS

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- Par SMS : Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- Sur Internet : [www.laposte.fr](http://www.laposte.fr) (consultation gratuite hors coût de connexion).
- Par téléphone :
  - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
  - Pour les professionnels, composer le 3634 (0,34 € TTC/mn à partir d'un téléphone fixe) : du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.

34350 VENDRES PAYS D ORB TERRES H

Date : Prix : CRBT :

21/09/18 6,35EUR R

Niveau de garantie : 16 €  153 €  458 €

Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.

Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de Poste.

Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de Poste ou sur le site [www.laposte.fr](http://www.laposte.fr)



Pensez également à la Lettre recommandée en ligne, consultez [www.laposte.fr/boutiqueducourrier](http://www.laposte.fr/boutiqueducourrier)

La Poste S.A. au Capital de 3 600 000 000 € - RCS Paris 355 000 000 - Siège Social : 9, rue du Colonel Pierre-Alexandre Bessières - 75015 Paris

SGR2 VZ2 - PTC 6A - 201602637014 - 0418