

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

**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

**DQ-200-SL**   **2 2 | 1 0 | 2 0 1 9**   **1 7 | 0 1 | 2 0 1 7**   **1 5 | 0 4 | 2 0 1 5**  
 (A) Numéro d'immatriculation actuel   Date d'achat, le cas échéant   (I) Date de certificat actuel   (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation

**2017AE51129** (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 »)

**PIAGGIO**   **MP3 500LT**   **COULEUR DOMINANTE** (Veillez cocher les cases correspondantes)  
 Marque (D.1)   Dénomination commerciale (D.3)

**ZAPM8610000010022**   **TM**  
 Type variante version (D.2)   Genre national (J.1)  
 Numéro d'identification du véhicule (E)

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

**Personne physique**    Sexe : M    F    **Personne morale**    N° SIREN, le cas échéant

**Titulaire** **THOMAS THIBAUT**  
 NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale   NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)

Né(e) **0 6 | 0 2 | 1 9 | 5 8** à **ISSY LES MOULINEAUX**   **9 2**   **FRANCE**  
 Jour   Mois   Année   Commune   Département   Pays

**Domicile**  
 Etage / Escalier / Appartement   Immeuble / Résidence / Bâtiment  
**9**   **IMP**   **LES HAUTS DE SERIGNAN**  
 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)  
**3 4 4 1 0**   **SERIGNAN**  
 Code postal   Commune   Mél (recommandé)

Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation  

**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)   N° SIREN, le cas échéant

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

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

Etage / 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**    Sexe : M    F    **Personne morale**    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)

Etage / 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)

Le titulaire	Le loueur	Le locataire	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : <b>BEZIERS</b> Le : <b>25/10/2019</b> Signature :	(Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	(Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	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 checked="" type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			