



# DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE



N° 13750\*03

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

AA-123-BB

(A) Numéro d'immatriculation actuel

Date d'achat, le cas échéant

(I) Date de certificat actuel  
(si ancien format d'immatriculation)

(B) Date de 1<sup>ère</sup> immatriculation

Numéro de formule du certificat d'immatriculation \*  
(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1<sup>ère</sup> page du certificat d'immatriculation sous la mention "Certificat d'immatriculation").

## DEMANDEUR

Personne physique  Sexe : M  F  Personne morale

**Titulaire** CAPITOLE FINANCE TOFINSO - LOCATAIRE NOM PRENOM

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) 01/02/21 à PARIS 075 FRANCE  
Jour Mois Année Commune Département Pays

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)

**Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante :** Véhicule en location courte durée  Véhicule en location longue durée   
En cas de location longue durée, merci de 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 véhicule pris en location, veuillez indiquer le domicile du locataire)

VOTRE ADRESSE POSTALE  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Complément d'adresse (Etage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)

01000 VOTRE VILLE Tél. portable (recommandé) : 0612345678  
Code postal Commune

## CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Marque (D.1)

Type variante version (D.2)

Dénomination commerciale (D.3)

Numéro d'identification du véhicule (E) VP Genre national (J.1)

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant

### COULEUR DOMINANTE

(Veuillez cocher les cases correspondantes)

0	<input type="checkbox"/> Clair	1	<input type="checkbox"/> Noir	5	<input type="checkbox"/> Vert
1	<input type="checkbox"/> Foncé	2	<input type="checkbox"/> Marron	6	<input type="checkbox"/> Bleu
		3	<input type="checkbox"/> Rouge	7	<input type="checkbox"/> Beige
		4	<input type="checkbox"/> Orange	8	<input type="checkbox"/> Gris
			<input type="checkbox"/> Jaune	9	<input type="checkbox"/> Blanc

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

Le titulaire

Le locataire

Le loueur

(si location longue durée ou en crédit bail)

société de location en cas de crédit bail)

Fait à : ARCUEIL Le : 14-02-2021

Fait à : ..... Le : .....

Signature :  
(Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)

Signature :  
(Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)

Signature :  
(Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)

**Signature du ou des titulaire(s)**

### CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Vu les pièces justificatives

Rejet de la demande

Motif :

Usage (veuillez cocher la case correspondante) :  oui  non

Mode d'expédition du titre :

Voie postale

Retrait à l'Imprimerie Nationale



## POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

Je soussigné(e), CAPITOLE FINANCE TOFINSO - LOCATAIRE NOM PRENOM   
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

domicilié(e) à :             
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

0 1 0 0 0    
Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à :    
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

Ce document est un tutoriel  
pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :

### Véhicule concerné :

➤ Marque :

➤ Numéro VIN :

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) :  AA-123-BB

Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

*Important : Si vous circuliez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos dommages ne seraient pas couverts et, en cas d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes considérables. De plus, vous vous exposeriez à des sanctions pénales.*

Fait à ARCUEIL , le        
Jour Mois Année

**Signature**  
Pour les sociétés, nom et qualité  
du signataire et cachet

**Signature du ou des  
titulaire(s)**