

Votre recycleur automobile et vendeur de pièces détachées d'occasions 02 47 56 24 83

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION Frais : 20€

(30€ pour les dossiers spécifiques)

Tarifs de la carte grise en vigueur dans le département d'immatriculation +20€ de frais de gestion (30€ pour les dossiers spécifiques à déposer en ligne)

Documents à fournir:

- O Demande d'immatriculation : CERFA 13750*05
- O Mandat: CERFA 13757*03
- O Déclaration de cession de l'ancien propriétaire à vous (CERFA 15776*01)
- O La carte grise originale du véhicule (originale obligatoire)
- O Le contrôle technique de -6 mois / -2 mois si une contre-visite est prescrite (dispensé pour les véhicules de 4 ans et -)
- O Une pièce d'identité en cours de validité (original obligatoire + copie)
 - ✓ Passeport
 - ✓ Carte d'identité
 - ✓ Carte de séjour
 - ✓ Pour les professionnels : Kbis de moins d'un an + CNI du dirigeant
- O Un justificatif de domicile de moins de 6 mois :
 - ✓ Quittance de loyer établie par un professionnel
 - √ Facture de gaz/électricité/eau/téléphone
 - ✓ Attestation d'assurance logement
 - ✓ Avis d'imposition de l'année précédente (valable 1 an)
 - ✓ Pour les professionnels : Kbis de moins d'un an + CNI du dirigeant

Si hébergement chez un tiers :

- ✓ Copie de la pièce d'identité de l'hébergeant
- ✓ Son justificatif de domicile
- ✓ Une attestation sur l'honneur
- O Permis de conduire (original obligatoire + copie)
- O Attestation d'assurance en cours de validité (copie)
- O Attestation de remise des documents originaux à conserver 5 ans

Merci de vous présenter avec <u>tous</u> les documents demandés et<u>remplis</u> Sans quoi votre dossier ne pourra être traité

Paiements acceptés : CB ou Espèces

Réception de votre certificat d'immatriculation en recommandé sous 48h à 72h directement chez vous







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

Je soussigné(e), L		L			
domicilié(e) à : \ \ \ \ \ \ \ \ \					
Code postal Nom de la commune] [Pays	J			
donne mandat à : AUTOPIECES 37 NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE					
pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante : CHANGEMENT DE TITULAIRE					
Véhicule concerné :	, (II (<u>L</u>				
Marque :					
Numéro VIN :					
Numéro d'immatriculation (le cas échéant) :					
☑ Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de 324-2 du code de la route).	l'assurer	préalablement (articles L. 324-1 et L.			
Important : Si vous circuliez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos do d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes cor sanctions pénales.					
Fait à, le Land Land Mois	Année	Signature Pour les sociétés, nom et qualité du signataire et cachet			



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE



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

Veuillez cocher la case correspondante :

L'INTÉRIEUR Certificat Duplicata Correction Changement de domicile	
Changement d'état civil ou d'état matrimonial Changement des caractéristiques techniques du véhicule	
VÉHICULE	
(A) Numéro d'immatriculation actuel Date d'achat, le cas échéant (I) Date de certificat actuel (B) Date de 1 ¹⁰ immatri	culation
(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 ^{re} page Numéro de formule du certificat d'immatriculation * du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)	
Marque (D.1) Dénomination commerciale (D.3) COULEUR DOMINANTE (Veuillez cocher les cases corr	respondantes)
Type variants version (D.2)	Gris Blanc
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant	
	crédit-bail
TITULAIRE	
Personne physique Sexe: M F Personne morale N° SIREN, le cas échéant Titulaire NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Né(e) A COMB DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se)	
Jour Mois Année Commune Département Pays	
Domicile Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment	
U J L J L J L J L J L J L J L J L J L J	
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)	
Code postal Commune Mél (recommandé) Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation	
Co-titulaire cas échéant NOM DE NAISSANCE et PPÉNOM ou PAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USACE (facultatif) nom d'énquix (se) N° SIREN le cas échéant	
NOW DE NAISSANGE ET PRENOW OF TAISON SOCIALE Pour une personne morale Now D'OSAGE (racultatil). Hom d'époux (se)	nt
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)	
L Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment	
	I
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)	
LOCATAIRE (en cas de location longue durée ou crédit-bail) Personne physique □ Sexe : M □ F □ Personne morale □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
N° SIREN, le cas echeant	
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)	
N° SIREN, le cas echeant	
N° SIREN, le cas écheant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se)	
N° SIREN, le cas echeant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) L Etage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie	
N° SIRIEN, le cas echéant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Letage / Escalier / Appartement Immeuble / Résidence / Bâtiment N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune) Tél. portable (recommandé)	
N° SIREN, le cas echeant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) L Etage / Escalier / Appartement N° SIREN, le cas echeant NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) L Etage / Escalier / Appartement N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Libellé de voie	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Etage / Escalier / Appartement	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Liage / 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) Cadre postal Cadre Réservé à	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Etage / Escalier / Appartement	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale NOM D'USAGE (facultatif): nom d'époux (se) Etage / Escalier / Appartement	

^{*} La loi nº 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





CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION

(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau proprietaire)



Articles R322-4 et R322-9 du code de la route

Exemplaire 1 destiné à l'ancien propriétaire

LE VÉHICULE (à remplir	nar l'ancien propriétaire)		
	par i ancien proprietaire)		
(A) Numéro d'immatriculation du véhicule	(E) Numéro d'identification du véhicule		(B) Date de 1 ^{re} immatriculation du véhicule
L (D.1 Marque)	(D.2 Type, variante, version)	(J.1 Genre national)	(D.3 Dénomination commerciale)
	, ,	(51. 53.1.5 1.3.1.3.)	(====,
Kilométrage inscrit au compteur du			
Présence du certificat d'immatricula			
OUI – numéro de formule \(\frac{2}{2} \)		NON – Motif d'abs	ence de certificat d'immatriculation :
	l'immatriculation de type AB-123-CD) mmatriculation		
(si ancien format d'immatriculation	de type 123 AB 45)		
— Ancien propriétaire —			
☐ Personne physique — Sexe : ☐ Personne morale	M F		
la accesion é(a)			
Je soussigné(e), L NOM, NOM D'USAGE le ca	s échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE	E N° SIRET	Γ, (le cas échéant)
Adresse complète:			1
N° de la voie Exten		m de la voie	
 Code postal	Commune		
Certifie (veuillez cocher la case correspondar	nte): céder céder pour	destruction	
Le LllllllàLl	h le véhicule désigné o	ci-dessus.	
Je certifie en outre (veuillez cocher la cas			
Avoir remis au nouveau propriéta	-	ns de quinze jours par le ministre de	e l'Intérieur, attestant à sa date
d'édition de la situation administr Que ce véhicule n'a pas subi de t	-	le de modifier les indications du cer	tificat de conformité ou de l'actuel
certificat d'immatriculation;	•		
		a destruction des véhicules hors d'i	
		o d'agrément VHU du professionnel moteur à trois roues. La liste des pr	ofessionnels agréés est disponible sur
https://immatriculation.ants.gouv		·	
Fait à	, le	Signa	ture de l'ancien propriétaire,
Fait a	, ie	(Po	our les sociétés : nom et qualité
			du signataire et cachet)
Name and States			
— Nouveau propriétaire —			
☐ Personne physique — Sexe :☐ Personne morale	M F		
Je soussigné(e),	is échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALI		Γ, (le cas échéant)
Né (e) le			,
Adresse complète: N° de la voie			
N° de la voie Exten	sion (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) No	m de la voie	
Code postal	Commune		
Cortific (ill			
Certifie (veuillez cocher la case correspondar Acquérir le véhicule désigné ci-d		váce par l'ancion propriétaire	
Acquerir le venicule designe ci-d	•	iees pai i ancien proprietaire;	
Avoir ete imorme de la situation à	AGITHITISTICATIVE UU VEIIIUUIE.		
Fait à	, le	Signa	ture du nouveau propriétaire,
			our les sociétés : nom et qualité
			du signataire et cachet)
			du signataire et cachet)

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



CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION

(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau proprietaire)



Articles R322-4 et R322-9 du code de la route

Exemplaire 2 destiné au nouveau propriétaire

— LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire) ————————————————————————————————————
LE VEITICOLE (à l'empiri par l'ancien proprietaire)
(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1 ^{re} immatriculation du véhicule
(D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (J.1 Genre national) (D.3 Dénomination commerciale)
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : L
Présence du certificat d'immatriculation :
□ OUI – numéro de formule \(\frac{2}{2} \) \(\frac{1}{2} \) \(
(figure sur le 1er volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)
ou (I) date du certificat d'immatriculation
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)
Angian propriétaire
— Ancien propriétaire
☐ Personne physique — Sexe: M ☐ F ☐
Personne morale
.le soussigné(e)
Je soussigné(e), NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)
Adresse complète: N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
N' de la voie Exterision (bis, let, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
Code postal Commune
Cortific (william about a community) is a coder of a coder pour destruction
Certifie (veuillez cocher la case correspondante): céder céder céder pour destruction
Le Lluber l'all h le véhicule désigné ci-dessus.
Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante): Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date
d'édition de la situation administrative du véhicule;
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;
Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU)
portant le n° d'agrément : (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur
https://immatriculation.ants.gouv.fr).
- u.)
Fait à, le Signature de l'ancien propriétaire, (Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)
— Nouveau propriétaire —
☐ Personne physique — Sexe: M ☐ F ☐ ☐ Personne morale
Je soussigné(e),
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)
Né (e) le LIILI à L
Adresse complète:
Code postal Commune
Certifie (veuillez cocher la case correspondante):
Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;
Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.
Fait à, le Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale



Votre recycleur automobile et vendeur de pièces détachées d'occasions 02 47 56 24 83

Attestation de remise des documents originaux Dossier d'immatriculation (Changement de titulaire)

Je soussigné (e),
Atteste avoir reçu les pièces originales du dossier d'immatriculation pour le véhicule :
Immatriculé :
Marque/Modèle :
Туре :
N° de série :
Je suis informé(e) que je dois les conserver durant 5 ans à partir de la date de réception du nouveau
certificat d'immatriculation et procéder à leur destruction à l'issue de cette période (Art R.350-3
c.route).
Date et signature du client :