

DEMANDE DE DUPLICATA DE CARTE GRISE

Frais : 40€

Cette prestation étant un service : « Nous nous réservons le droit de refuser tous dossiers, même complets, sans motifs préalables, ni justifications de notre part »

Tarifs de la carte grise en vigueur dans le département d'immatriculation

+40€ pour les dossiers spécifiques à déposer en ligne

Le dossier n'est pas instruit directement chez nous le délai de traitement dépendra de l'ANTS (Agence Nationale de Titres Sécurisés)

Documents à fournir:

- Demande d'immatriculation : CERFA 13750*05
- Mandat : CERFA 13757*03
- Une pièce d'identité en cours de validité (**Originale obligatoire** + copie)
 - ✓ Pour les professionnels : Kbis de moins d'un an + CNI du dirigeant
- 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
- Si hébergement chez un tiers :
 - ✓ Copie de la pièce d'identité de l'hébergeant
 - ✓ Son justificatif de domicile
 - ✓ Une attestation sur l'honneur
- Permis de conduire (**Original obligatoire**)
- Justificatif d'assurance du véhicule en cours de validité
- La preuve d'un contrôle technique en cours de validité
- En cas de vol : Déclaration de vol validée par la police ou la gendarmerie
- En cas de perte : Déclaration de perte
- Procuration obligatoire si vous n'êtes pas le titulaire de la carte grise+ pièce d'identité de la personne ayant autorisation d'effectuer la démarche
- En cas de détérioration : **certificat original détérioré** + déclaration de conservation en l'état pendant 5 ans de l'original du certificat

**Merci de vous présenter avec tous les documents demandés et remplis
Sans quoi votre dossier ne pourra être traité**

PAIEMENT DE 40€ de frais au dépôt du dossier

Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h30 / SANS RDV

Paiements acceptés : CB ou Espèces

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

Je soussigné(e), _____
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

_____ Code postal _____ Nom de la commune _____ Pays

donne mandat à : **AUTOPIECES 37** _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant 4 2 4 9 0 5 6 4 4 0 0 0 2 9

pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :
DEMANDE DE DUPLICATA

Véhicule concerné :

➤ 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 l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

Important : Si vous circulez 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 _____, le _____
Jour 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

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

(A) Numéro d'immatriculation actuel Date d'achat, le cas échéant (I) Date de certificat actuel (B) Date de 1^{re} immatriculation

(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)

Type variante version (D.2)

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

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant

COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)

<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	

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

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

Né(e)

Jour Mois Année à Commune Département Pays

Domicile

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)

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 : Le : 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 (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

DÉCLARATION

de Perte Vol

de CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Article R 322-10 du code de la route

IMPORTANT

Ce document permet seulement de circuler sans certificat d'immatriculation pendant un délai d'UN MOIS à compter de la date de la présente déclaration.

IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Veillez cocher la case correspondante :

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) _____ à _____
Jour Mois Année Commune

Adresse complète : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

_____ Code postal _____ Commune

déclare (veillez cocher la case correspondante) : la perte le vol de mon certificat d'immatriculation.

VÉHICULE

(A) Numéro d'immatriculation _____

(D.1) Marque _____ (D.3) Dénomination commerciale _____

ÉLÉMENTS SUR LA DISPARITION DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

Date _____ Lieu _____

Circonstances :

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par l'article 441-6 du Code pénal

Fait à _____, le _____

Signature du déclarant,
Pour les personnes morales,
nom et qualité du déclarant et cachet

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

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

Je soussigné (e),

Atteste avoir reçu les pièces originales du dossier de demande de duplicata, dont le certificat d'immatriculation détérioré pour le véhicule :

Immatriculé :

Marque/Modèle :

Type :

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 :