AUTOPIÈCES37

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

CHANGEMENT D'ADRESSE
Frais : 15€

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

Tarifs en vigueur dans le département d'immatriculation +15€ de frais de gestion

<u>Documents à fournir:</u>

- Demande d'immatriculation : CERFA 13750*05
- Mandat : CERFA 13757*03
- La carte grise originale du véhicule (**Originale obligatoire** + copie recto/verso)
- Une pièce d'identité en cours de validité (**Originale obligatoire** + copie recto/verso)
  - ✓ *<u>Pour les professionnels</u>* : 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)

  <u>Si hébergement chez un tiers :</u>
  - Copie de la pièce d'identité de l'hébergeant
  - Son justificatif de domicile
  - Une attestation sur l'honneur
- Attestation d'assurance en cours de validité (copie) ou « mémo véhicule assuré » valable 15 jours à compter de la date d'édition
- Permis de conduire (**Originale obligatoire** + copie)
- 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
- 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

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

Paiements acceptés : CB ou Espèces

Pour les nouvelles immatriculations vous recevrez uniquement une étiquette à coller en remplacement de l'ancienne adresse.

AUTOPIECES 37 - 15 rue de terres blanches / ZI Ouest 37110 LE BOULAY
Téléphone : 02 47 56 24 83 Mail : secretariat@autopieces37.fr
SAS au capital de 101 000€ Siret : 424905644 00029 TVA INTRA : FR 77 424 905 644 APE : 4677Z
Agrément Préfectoral N° PR3700030D Agrée SGS Qualicert, qualité de services

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

cerfa
N° 13757*03

MANDAT

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) 42490564400029 (N° SIRET, le cas échéant)

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

CHANGEMENT D'ADRESSE

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 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 _____ , le __ __ (Jour) __ __ (Mois) __ __ __ __ (Année)

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité du signataire 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 ☐

Lire la notice

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

cerfa
N° 13750*05

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

Veuillez cocher la case correspondante :

☐ Certificat ☐ Duplicata ☐ Correction ☒ Changement de domicile

☐ Changement d'état civil ou d'état matrimonial ☐ Changement des caractéristiques techniques du véhicule

Imprimer

Réinitialiser

VÉHICULE

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

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1re page 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 (Veuillez cocher les cases correspondantes)

☐ Clair	☐ Noir	☐ Jaune	☐ Gris
	☐ Marron	☐ Vert	☐ Blanc
☐ Foncé	☐ Rouge	☐ Bleu	
	☐ Orange	☐ 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
Fait à : ..... Le :	(Société de location en cas de crédit-bail)	(Si location longue durée ou en crédit-bail)
Signature :	Fait à : ..... Le :	Fait à : ..... Le : .....
	Signature :	Signature :
	(Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	(Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**:
Le titulaire ☒ Le loueur ☒ Le locataire ☒

CADRE RÉSERVÉ À 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 ☐

* 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

Attestation de remise des documents originaux
Dossier d'immatriculation

Je soussigné (e), ……..

Atteste avoir reçu les pièces originales du dossier d'immatriculation pour le véhicule :

Immatriculé/cas échéant Chassis : …….

Marque/Modèle : ……..

- ☐ *J'autorise et je donne procuration à la société AUTOPIECES 37 dans le cadre de l'instruction du dossier, à utiliser et à collecter mes données personnelles qui seront conservées et non utilisées à des fins commerciales.*

- ☐ *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 :