

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

DEMANDE DE DUPLICATA DE CARTE GRISE Frais : 40€

<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 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:

- O Demande d'immatriculation : CERFA 13750*05
- O Mandat: CERFA 13757*03
- O Une pièce d'identité en cours de validité (Originale obligatoire + copie)
 - ✓ 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)
 - ✓ <u>Pour les professionnels</u> : 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
- O Permis de conduire (Original obligatoire)
- O Justificatif d'assurance du véhicule en cours de validité
- O La preuve d'un contrôle technique en cours de validité
- O En cas de vol : Déclaration de vol validée par la police ou la gendarmerie
- O En cas de perte : Déclaration de perte
- O 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
- O En cas de détérioration : **certificat original détérioré** + déclaration de conservation en l'état pendant 5 ans de l'original du certificat
- O Certificat de remise des documents originaux

Merci de vous présenter avec <u>tous</u> 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
L L Code postal Nom de la commune Pays
donne mandat à : AUTOPIECES 37 NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE L4 2 4 9 0 5 6 4 4 0 0 0 2 9 N° SIRET, le cas échéant
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 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



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 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 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)						
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 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



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.

	IDI	ENTITÉ DU D	ÉCLARAN	ІТ ————			
Veuillez cocher la case correspondante :							
Pe	rsonne physique 🗌	Sexe: M	F	Personne morale			
Je soussigné(e), └── NOM, NOM D'USAGE Id	e cas échéant et PRÉNOM ou RA	ISON SOCIALE		N° SIRET, le cas échéant			
Né (e) Jour Mois Année	à LCommune						
Adresse complète :	Extension (bis, ter, .) Type de voie (a	venue, etc.) Nom de la	a voie				
Code postal	Commune						
déclare (veuillez cocher la case correspond	ante):	le vol de mo	n certificat d'	immatriculation.			
		— VEHIC	JLE ——				
(A) Numéro d'immatriculation							
(D.1) Marque		(D.3) Dénominat	ion commerc	iale			
ĖLĖME	ENTS SUR LA DISP	ARITION DU	CERTIFIC	AT 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.



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

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 :