

Cadre réservé à l'en-tête du constructeur

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ

du constructeur

du représentant accrédité

| | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------|
| Je soussigné Certifie que le véhicule décrit ci-contre a fait l'objet d'une réception par type le : sous le n° : | VÉHICULE | | | | | |
| | Marque (D.1) Type Variante Version (D.2) Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1) N° d'identification du véhicule (E) Masse en charge max. tech. admiss. (F.1) Masse ch. maxi admiss. dans l'Etat membre (F.2) Masse en charge maxi de l'ensemble (F.3) Masse en service (G) Pds à vide national (G.1) | | | | | |
| ATTESTATION DE DEDOUANEMENT Formalités fiscales et douanières accomplies | Catégorie (J) | Genre national (J.1) | Carrosserie CE (J.2) | Carr. nationale (J.3) | Cylindrée (P.1) | Puiss. nette maxi (P.2) |
| Signature : | Type de carburant ou source d'énergie (P.3) | Puissance administrative nationale (P.6) | Rapp. puiss./Masse (motocycles) (Q) | Places assises (S.1) | Places debout (S.2) | |
| | Niveau sonore (U.1) | Vitesse du moteur (en m ⁻¹) (U.2) | Co2 (en g/km) (V.7) | Classe environnementale (V.9) | | |

CERTIFICAT DE VENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------|-------|------|---|------|---|---|--------|---|------|----------------------------|--|-------|---|-------|-------|---|--------|---|------|---|---|-------|---|-------|
| Je soussigné : Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne désignée ci-dessous le <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>J</td><td>M</td><td>A</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | J | M | A | | | | CACHET et SIGNATURE | DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J | M | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | COULEUR DOMINANTE (veuillez cocher les cases correspondantes) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>CLAIR</td> <td>0</td> <td>noir</td> <td>5</td> <td>vert</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>marron</td> <td>6</td> <td>bleu</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>rouge</td> <td>7</td> <td>beige</td> </tr> <tr> <td>FONCÉ</td> <td>3</td> <td>orange</td> <td>8</td> <td>gris</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td>jaune</td> <td>9</td> <td>blanc</td> </tr> </table> | CLAIR | 0 | noir | 5 | vert | 0 | 1 | marron | 6 | bleu | | 2 | rouge | 7 | beige | FONCÉ | 3 | orange | 8 | gris | 1 | 4 | jaune | 9 | blanc |
| CLAIR | 0 | noir | 5 | vert | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | marron | 6 | bleu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | rouge | 7 | beige | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONCÉ | 3 | orange | 8 | gris | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | jaune | 9 | blanc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DEMANDEUR

Personne physique
Personne morale

Sexe : M F

multi-propriété : nombre de titulaires (C.4.1)

| | | |
|---|---|--|
| Titulaire | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale | NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se) |
| | <input type="text"/> | |
| | N° SIREN, le cas échéant | |
| Né(e) le : | <input type="text"/> | Département <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Co-titulaire | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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, cochez la case correspondante : | <input type="checkbox"/> Véhicule en location courte durée <input type="checkbox"/> Véhicule en location longue durée | |
| En cas de location longue durée, veuillez préciser | <input type="text"/> | |
| | RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire | N° SIREN |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE | N° SIREN, le cas échéant |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicile (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire) | <input type="text"/> | |
| | N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Code postal Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement) | |

| | |
|---|--|
| CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | 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 ou auprès de l'Agence nationale des titres sécurisés par voie postale. Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale <input type="checkbox"/> Fait à : Le : <p style="text-align: center;">SIGNATURE DU DEMANDEUR (Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)</p> |
| Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/> Rejet de la demande <input type="checkbox"/> Motif : Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/> Retrait à l'imprimerie Nationale <input type="checkbox"/> | |