

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. adm. (F.1) _____ Masse ch. maxi adm. 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) _____ Catégorie (J) _____ Genre national (J.1) _____ Carrosserie CE (J.2) _____ Carr. nationale (J.3) _____ Cylindrée (P.1) _____ Puiss. nette maxi (P.2) _____ 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) _____				
ATTESTATION DE DEDOUANEMENT Formalités fiscales et douanières accomplies Signature :					

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																																	
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																																		
Né(e) 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> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													à <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									Département <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Pays <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
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)																																	
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																																			
RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire	N° SIREN																																	
NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE	N° SIREN, le cas échéant																																	
Domicile (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire)																																			
N° de la voie	Extension (bis, ter, ..)	Type de voie (avenue, etc.)																																	
.....																																	
Nom de la voie		Tél. portable (recommandé)																																	
.....																																		
Code postal	Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)	Mél (recommandé)																																	
.....																																	

Le titulaire	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail)	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : Le :	Fait à : Le :	Fait à : Le :	
Signature :	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	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"/>
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**:			Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/>
Le titulaire <input type="checkbox"/>	Le loueur <input type="checkbox"/>	Le locataire <input type="checkbox"/>	Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/>