DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

cerfa N° 13749*04

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

«Pour un véhicule non prêt à l'emploi, ce document doit être complété par un certificat de carrossage ou un certificat de conformité complémentaire»

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° : .....

ATTESTATION DE DEDOUANEMENT

Formalités fiscales et douanières accomplies

Signature :

.....

VÉHICULE

Marque (D.1) : Renault

Type Variante Version (D.2) :

Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1) :

N° d'identification du véhicule (E) : VF1AOJS65TB025435

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)

Catégorie (J)	Genre national (J.1)	Carrosserie CE (J.2)	Carr. nationale (J.3)	Cylindrée (P.1)	Puiss. nette maxi (P.2)
	CAM				

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 min^{-1}) (U.2)	Co2 (en g/km) (V.7)	Classe environnementale (V.9)

DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3) : Scénic

USAGE ☐ OUI ☐ NON

COULEUR DOMINANTE (veuillez cocher les cases correspondantes)

CLAIR				FONCÉ			
0		0	noir	5	vert	1	
		1	marron	6	bleu		
		2	rouge	7	beige		
		3	orange	8	gris		
		4	jaune	9	blanc		

CERTIFICAT DE VENTE

Je soussigné : Renault Trucks

Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne désignée ci-dessous le ... J M A

CACHET et SIGNATURE

DEMANDEUR

Personne physique ☐ Personne morale ☐ Sexe : M ☐ F ☐

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

Titulaire Commune de Saint Malo

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 : 211 350 283

Né(e) le : ... à ... Département ... Pays ...

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 : ☐ Véhicule en location courte durée ☐ 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)
35		Place	Chateaubriand	

Code postal	Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)	Mél (recommandé)
35400	Saint-Malo	

Le titulaire	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail)
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)

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 ☐

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

* 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

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

MANDAT

cerfa N° 13757*03

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

Je soussigné(e), Commune de Saint-Malo
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

21 35 0 28 8 2 6 0 0 19
N° SIRET, le cas échéant

domicilié(e) à : [ ] [ ] [ ] Place Chateaubriand
N° de la voie — Extension (bis, ter, .) — Type de voie (avenue, etc.) — Nom de la voie

35400 Saint-Malo [ ]
Code postal — Nom de la commune — Pays

donne mandat à : Kentuck
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

32662C82900356
N° SIRET, le cas échéant

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

Véhicule concerné :

- Marque : Renault
- Numéro VIN : VF640J56STD029435
- 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