



WWW.CARTEGRISE-PARIS.COM

POUR UN VÉHICULE D'OCCASION

DOCUMENTS À FOURNIR POUR UNE DEMANDE DE CARTE GRISE POUR UN VÉHICULE D'OCCASION

- L'ORIGINAL DE LA CARTE GRISE**
Le coupon détachable permet de circuler.
- L'ORIGINAL DE LA DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE (CERFA13750*05) REMPLI ET SIGNÉ**
- ORIGINAL DE LA DÉCLARATION DE CESSION D'UN VÉHICULE REMPLI ET SIGNÉ PAR LE VENDEUR ET L'ACQUÉREUR**
- L'ORIGINAL DU MANDAT D'IMMATRICULATION REMPLI ET SIGNÉ NOUS AUTORISANT À EFFECTUER LES DÉMARCHES DE CARTE GRISE POUR VOUS.**
- PHOTOCOPIE DU **CONTRÔLE TECHNIQUE** DATANT DE **MOINS DE 6 MOIS** POUR LES VÉHICULES DE **PLUS DE 4 ANS.**
- COPIE DE L' **ATTESTATION D'ASSURANCE**

Pour un particulier :

- PHOTOCOPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ DU DEMANDEUR :**
 - Recto/verso de la carte d'identité,
 - Passeport (en cours de validité) français ou étranger,
 - Titre de séjour (en cours de validité).
- PHOTOCOPIE DU JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 6 MOIS :**
 - Facture d'eau, de gaz ou d'électricité
 - Facture Internet, téléphone fixe ou téléphone portable
 - Avis d'imposition (ou non imposition)
 - Attestation d'hébergement + justificatif et pièce d'identité de l'hébergeurSi toutes les factures sont au nom de Monsieur ou de Madame, merci de rajouter une copie du Livret de famille pour les personnes mariées.
- COPIE DU **PERMIS DE CONDUIRE**

Pour une société :

- KBIS + LA PIÈCE D'IDENTITÉ DU GÉRANT**

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

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

Veillez cocher la case correspondante :

- Certificat
 Duplicata
 Correction
 Changement de domicile
 Changement d'état civil ou d'état matrimonial
 Changement des caractéristiques techniques du véhicule

VÉHICULE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(A) Numéro d'immatriculation actuel	Date d'achat, le cas échéant	(I) Date de certificat actuel	(B) Date de 1 ^{re} immatriculation
<input type="text"/> (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 »)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)	
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)	<input type="checkbox"/> Clair <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Marron <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Foncé <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Beige	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Type variante version (D.2)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Numéro d'identification du véhicule (E)		Genre national (J.1)	
<input type="text"/>			
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant			

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) à

Jour Mois Année 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)

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

* 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

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule	(E) Numéro d'identification du véhicule	(B) Date de 1 ^{re} immatriculation du véhicule
(D.1 Marque)	(D.2 Type, variante, version)	(J.1 Genre national)
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : _____		(D.3 Dénomination commerciale)

Présence du certificat d'immatriculation :

OUI – numéro de formule 2 0 _____
(figure sur le 1^{er} volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)
ou (I) date du certificat d'immatriculation _____
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation : _____

Ancien propriétaire

Personne physique – Sexe : M F
 Personne morale

Je soussigné(e), _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

_____ N° SIRET, (le cas échéant)

Adresse complète : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
_____ Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) : céder céder pour destruction

Le _____ à _____ h _____ le véhicule désigné ci-dessus.

Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante):

Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule;

Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation;

Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU) portant le n° d'agrément : _____. (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).

Fait à _____, le _____

Signature de l'ancien propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)

Nouveau propriétaire

Personne physique – Sexe : M F
 Personne morale

Je soussigné(e), _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

_____ N° SIRET, (le cas échéant)

Né (e) le _____ à _____

Adresse complète : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
_____ Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :

Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;

Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.

Fait à _____, le _____

Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1^{re} immatriculation du véhicule

(D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (J.1 Genre national) (D.3 Dénomination commerciale)

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : _____

Présence du certificat d'immatriculation :

OUI – numéro de formule 2 0 _____

(figure sur le 1^{er} volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)

ou (I) date du certificat d'immatriculation _____

(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation : _____

Ancien propriétaire

Personne physique – Sexe : M F

Personne morale

Je soussigné(e), _____ N° SIRET, (le cas échéant)

NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

Adresse complète : _____

N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) : céder céder pour destruction

Le _____ à _____ h _____ le véhicule désigné ci-dessus.

Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante):

Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule;

Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation;

Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU) portant le n° d'agrément : _____. (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).

Fait à _____, le _____

Signature de l'ancien propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)

Nouveau propriétaire

Personne physique – Sexe : M F

Personne morale

Je soussigné(e), _____ N° SIRET, (le cas échéant)

NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

Né (e) le _____ à _____

Adresse complète : _____

N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :

Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;

Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.

Fait à _____, le _____

Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)

A UN PROFESSIONNEL DE L'AUTOMOBILE 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° SIREN, 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

FCGE

donne mandat à : _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIREN, le cas échéant **529 783 359**

pour effectuer en mes lieu et place et pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :

Véhicule concerné :

➤ Marque : _____

➤ Numéro VIN : _____

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) : _____

Fait à _____ , le _____
Jour Mois Année

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet