

Cadre réservé à l'en-tête du constructeur

## CERTIFICAT DE CONFORMITÉ

du constructeur

du représentant accrédité

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| Je soussigné<br>.....<br>Certifie que le véhicule décrit ci-contre a fait l'objet<br>d'une réception par type le : .....<br>sous le n° : ..... | <b>VÉHICULE</b>   |  |  |  |  |
|  | Marque (D.1) _____<br>Type Variante Version (D.2) _____<br>Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1) _____ N° d'identification du véhicule (E) _____<br>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) _____<br>Catégorie (J) _____ Genre national (J.1) _____ Carrosserie CE (J.2) _____ Carr. nationale (J.3) _____ Cylindrée (P.1) _____ Puiss. nette maxi (P.2) _____<br>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) _____<br>Niveau sonore (U.1) _____ Vitesse du moteur (en m <sup>-1</sup> ) (U.2) _____ Co2 (en g/km) (V.7) _____ Classe environnementale (V.9) _____ |  |  |  |  |
| ATTESTATION DE DEDOUANEMENT<br>Formalités fiscales et douanières accomplies<br>Signature : .....   |   |  |  |  |  |

## CERTIFICAT DE VENTE

|   |   |  |       |       |      |   |      |   |   |        |   |      |                            |  |       |   |       |       |   |        |   |      |   |   |       |   |       |
|---|---|--|-------|-------|------|---|------|---|---|--------|---|------|----------------------------|--|-------|---|-------|-------|---|--------|---|------|---|---|-------|---|-------|
| Je soussigné :<br>.....<br>Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne<br>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 |        |   |      | <b>CACHET et SIGNATURE</b> | DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3)<br>..... |       |   |       |       |   |        |   |      |   |   |       |   |       |
|   |   |  |       |       |      |   |      |   |   |        |   |      |                            |  |       |   |       |       |   |        |   |      |   |   |       |   |       |
| J   | M | A  |       |       |      |   |      |   |   |        |   |      |                            |  |       |   |       |       |   |        |   |      |   |   |       |   |       |
| USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |   |  |       |       |      |   |      |   |   |        |   |      |                            |  |       |   |       |       |   |        |   |      |   |   |       |   |       |
|   |   | COULEUR DOMINANTE<br>(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)

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Titulaire</b>  | .....<br>NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale<br>.....<br>N° SIREN, le cas échéant | .....<br>NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Co-titulaire</b>   | le cas échéant NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale                                | NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Si véhicule pris en location, cochez la case correspondante :</b> <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   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Domicile</b> (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire)   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de la voie   | Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.)   | Nom de la voie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal   | Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)  | Tél. portable (recommandé)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Mél (recommandé)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Le titulaire</b>   | <b>Le loueur</b><br>(Société de location en cas de crédit-bail)   | <b>Le locataire</b><br>(Si location longue durée ou en crédit-bail)      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fait à : ..... Le : .....   | Fait à : ..... Le : .....   | Fait à : ..... Le : .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Signature :   | Signature :<br>(Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)  | Signature :<br>(Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rejet de la demande <input type="checkbox"/>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Motif :   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Usage (veuillez cocher la case correspondante):<br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**:<br>Le titulaire <input type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* 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