

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																			
FE-602-FJ	2 2 1 1 2 0 1 9	2 7 1 1 2 0 1 9	2 8 0 2 2 0 1 9																
(A) Numéro d'immatriculation actuel	Date d'achat, le cas échéant	(I) Date de certificat actuel	(B) Date de 1 ^{re} immatriculation																
2019FK84179 (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 »)																			
PEUGEOT	3008	COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)																	
Marque (D.1)	Dénomination commerciale (D.3)																		
MCYHZJ-C2F000	VP	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Clair</td> <td><input type="checkbox"/> Noir</td> <td><input type="checkbox"/> Jaune</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Gris</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Foncé</td> <td><input type="checkbox"/> Marron</td> <td><input type="checkbox"/> Vert</td> <td><input type="checkbox"/> Blanc</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Rouge</td> <td><input type="checkbox"/> Bleu</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Orange</td> <td><input type="checkbox"/> Beige</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Jaune	<input checked="" type="checkbox"/> Gris	<input checked="" type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron	<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc		<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu			<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige	
<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir			<input type="checkbox"/> Jaune	<input checked="" type="checkbox"/> Gris														
<input checked="" type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron			<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc														
	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu																	
	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige																	
Type variante version (D.2)	Genre national (J.1)																		
VF3MCYHZJKS076222																			
Numéro d'identification du véhicule (E)																			
Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant																			
Si véhicule pris en location, cocher la case correspondante: Véhicule <input type="checkbox"/> en location longue durée <input type="checkbox"/> en location courte durée <input type="checkbox"/> en crédit-bail																			
TITULAIRE																			
Personne physique ou entreprise individuelle <input checked="" type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>																			
Titulaire RAHARINIRINA. NOELIARIMANANA, ELIE		VACHER																	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																	
Né(e) 0 6 0 1 1 9 7 7	à ANTANANARIVE	Département	MADAGASCAR																
Jour	Mois	Année	Commune																
Domicile																			
Étage / Escalier / Appartement		Immeuble / Résidence / Bâtiment																	
21	ALLÉE	LANGUEDOC																	
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)																	
3 3 7 4 0 ARÈS		0661234809																	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)																	
Mél (recommandé)		elicopter.mada@gmail.com																	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>																			
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° SIRET, le cas échéant																			
LOUEUR (en cas de location ou crédit-bail)																			
Personne physique ou entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>																			
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																	
Étage / 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 ou entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>																			
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)																	
Étage / 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)																			
Le titulaire Fait à : Arès Le : Signature :	Le loueur (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Le locataire (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/> Rejet de la demande <input type="checkbox"/> Motif : Usage (veillez cocher la case correspondante): 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**: Le titulaire <input checked="" 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