

Ma demande de duplicata de carte grise Vol – Perte - Détérioration



- ✓ Préparez vos documents à l'aide de la liste et des CERFA fournis en page suivante
- ✓ Transmettez vos documents
 - Par mail : cartegrise@lacroixfils.fr
 - Par courrier ou sur place : Lacroix Fils Prestations 1825 route de thonon 74200 Marin
- ✓ Vous recevez chez vous votre certificat d'immatriculation

Documents à fournir	A vérifier	
Mandat Cerfa ° 13757*03	Rempli et signé par le demandeur	<input type="checkbox"/>
Demande d'immatriculation d'un véhicule Cerfa n° 13750*05	Rempli et signé par le demandeur et cotitulaire(s) lisible, pas de rature, pas de correcteur	<input type="checkbox"/>
<u>Si détérioration</u> Ancienne carte grise recto verso		<input type="checkbox"/>
<u>Si perte</u> Déclaration de perte CERFA 13753	Rempli et signé	<input type="checkbox"/>
<u>Si vol</u> - Déclaration de perte CERFA 13753 - PV de dépôt de plainte effectué auprès des forces de l'ordre		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carte d'identité ou passeport ou titre de séjour recto-verso	Lisible, français ou étranger du titulaire et cotitulaire(s)	<input type="checkbox"/>
Permis de conduire Recto-verso	Lisible, français ou étranger du titulaire	<input type="checkbox"/>
<u>Pour les sociétés</u> KBIS (- de 2 ans) + CI de la personne représentant la société	Pièce d'identité recto verso, KBIS complet	<input type="checkbox"/>
Justificatif de domicile de moins de 6 mois (Inutile pour les sociétés) Tout autre document sera refusé	* Facture EDF, GAZ, téléphonie, loyer * Attestation du fournisseur d'énergie * Certificat d'imposition * Titre de propriété ou bail * Attestation d'assurance logement	<input type="checkbox"/>
<u>Si vous êtes hébergé</u> 1- Attestation d'hébergement 2- CI recto verso de l'hébergeur 3- Justificatif de domicile - de 6 mois de l'hébergeur	Signature de l'hébergeur et de l'hébergé.	<input type="checkbox"/>
<u>Si véhicule de + de 4 ans et soumis au contrôle</u> , PV de contrôle technique	Valide	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance	Lisible, en cours de validité	<input type="checkbox"/>



Les documents originaux (recto verso) doivent soit :

- **Être scannés en couleurs et lisibles, aucun scanne de copie ne sera accepté** ou
- **Photographiés et envoyés au format PDF.** **Max 1 MO par document**

Ce guide vous est dédié pour faciliter la constitution de votre dossier.

A UN PROFESSIONNEL DE L'AUTOMOBILE POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

IMPORTANT

Ce document est obligatoire pour toute demande de carte grise. Il donne PROCURATION à notre société pour effectuer vos démarches d'immatriculation à votre place.

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

donne mandat à : _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

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) :** _____

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

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 actue	(B) Date de 1 ^{re} immatriculation																
<input type="text"/> (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la ^{re} page 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)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Clair</td><td><input type="checkbox"/> Noir</td><td><input type="checkbox"/> Jaune</td><td><input type="checkbox"/> Gris</td></tr><tr><td><input 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><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Rouge</td><td><input type="checkbox"/> Bleu</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Orange</td><td><input type="checkbox"/> Beige</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Jaune	<input type="checkbox"/> Gris	<input type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron	<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Noir			<input type="checkbox"/> Jaune	<input type="checkbox"/> Gris														
<input type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron			<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rouge			<input type="checkbox"/> Bleu	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige	<input type="checkbox"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
Type variante version (D.2)	<input type="text"/>																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)																		
<input type="text"/>	<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 <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIRET, le cas échéant	
Titulaire	<input type="text"/>		<input type="text"/>
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
Né(e)	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année	Commune
			Département
			Pays
Domicile	<input type="text"/>		
Etage / Escalier / Appartement	Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>			
Co-titulaire	<input type="text"/>		<input type="text"/>
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 <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIRET, le cas échéant	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement	Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter,...)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LOCATAIRE (en cas de location longue durée ou crédit-bail)

Personne physique <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIRET, le cas échéant	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale		NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Etage / Escalier / Appartement	Immeuble / Résidence / Bâtiment		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de la voie	Extension (bis, ter, .)	Type de voie (avenue, etc.)	Libellé de voie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu-dit / BP / Localité (si différente de la commune)		Tél. portable (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal	Commune	Mél (recommandé)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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 :	Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/>
Signature :	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	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 type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			

DÉCLARATION

de Perte Vol

de CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE

Article R 322-10 du code de la route

IMPORTANT

Ce document permet seulement de circuler sans certificat d'immatriculation pendant un délai d'UN MOIS à compter de la date de la présente déclaration.

IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Veillez cocher la case correspondante :

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) _____ à _____
Jour Mois Année Commune

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

_____ Code postal _____ Commune

déclare (veillez cocher la case correspondante) : la perte le vol de mon certificat d'immatriculation.

VÉHICULE

(A) Numéro d'immatriculation

(D.1) Marque _____ (D.3) Dénomination commerciale _____

ÉLÉMENTS SUR LA DISPARITION DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

Date _____ Lieu _____

Circonstances :

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par l'article 441-6 du Code pénal

Fait à _____, le _____

Signature du déclarant,
Pour les personnes morales,
nom et qualité du déclarant 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



ATTESTATION D'HEBERGEMENT

(à remplir très lisiblement)

ATTENTION tout courrier administratif adressé à la personne hébergée, dans son intérêt, doit lui parvenir rapidement. En effet, il peut faire courir des délais qui, non respectés, entraînent des conséquences graves pour son avenir (ex. délai de recours après un refus de séjour).

- l'article 441-7 du Code Pénal sanctionne d'une peine d'emprisonnement d'un et d'une amende de 15000 € toute personne ayant établi une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

Je soussigné(e),

Nom Prénom

né(e) le à

demeurant

.....

certifie sur l'honneur héberger à mon domicile ci-dessus mentionné :

Mme, Melle, M (*)

né(e) le à

de nationalité

Fait à , le

Signature