

GUIDE CHANGEMENT DE PROPRIETAIRE SOCIETE

JUSTIFICATIFS A ENVOYER

1

- Imprimer ce guide et vérifier que votre dossier est complet à l'aide de la liste des documents à fournir (ci-dessous)

2

- Envoyer votre dossier complet par courrier à notre adresse :

**FORMALITE AUTO - Changement de propriétaire
78, AVENUE RAOUL BRIQUET
62300 LENS**

3

- Dès réception, nous traitons votre dossier sous **24h** et vous envoyons une confirmation par email dès que celui-ci est traité. S'il est incomplet, nous vous le signalons très rapidement.

✓ **Pour rappel, aucune administration ne peut faire votre carte grise sans justificatifs.**

✓ **Pour toute question, nous sommes là pour vous aider et répondons très rapidement :**

o par chat www.cartegrise.io

o par email : contact@cartegrise.io

MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT CE TABLEAU LISTANT LES DOCUMENTS A FOURNIR.

SI VOUS OUBLIEZ D'ENVOYER CERTAINS DOCUMENTS, VOTRE DOSSIER SERA RETARDE.

Les formulaires Cerfa sont disponibles sous le tableau.

Document obligatoire ?	Quels documents fournir ?	Original ou copie ?	Quels détails vérifier sur le document ?	OK ?
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Mandat à FORMALITÉ AUTO (Cerfa 13757*03 ci-dessous)	Original	<u>Tamponné</u> et signé	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Demande d'immatriculation d'un véhicule (Cerfa 13750*05 ci-dessous)	Original	<u>Tamponnée</u> et signée	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Carte grise	Original	Complète, ou au minimum la grande partie haute. Le coupon détachable à conserver par l'acheteur	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Pièce d'identité du gérant <u>en cours de validité</u> (recto/verso)	Copie	Carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour (Français OU étranger)	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	KBIS de - <u>2 ans</u> ou fiche Insee pour les entrepreneurs individuels	Copie	Extrait complet	<input type="checkbox"/>
Si véhicule acheté à un particulier	Certificat de cession (Cerfa 15776*01 ci-dessous)	Original	Rempli, <u>tamponné</u> et signé par l'acheteur et le vendeur	<input type="checkbox"/>
Si véhicule acheté à un professionnel de l'automobile	Récépissé de déclaration d'achat	Copie	Document que doit remettre le garage et qui justifie qu'il a bien acheté le véhicule à l'ancien propriétaire inscrit sur la carte grise barrée	<input type="checkbox"/>

Document obligatoire ?	Quels documents fournir ?	Original ou copie ?	Quels délais vérifier sur le document ?	OK ?
Obligatoire, dans tous les cas	La carte verte d'assurance en cours de validité	Copie	Il n'est pas possible de réaliser une demande de carte grise sans avoir souscrit à une assurance au préalable.	<input type="checkbox"/>
Si votre véhicule a plus de 4 ans	Contrôle technique daté de - 6 mois au traitement de la demande	Copie	(Les 2 roues et voitures sans permis ne sont pas concernés.) Moins de 2 mois si contre-visite	<input type="checkbox"/>
Si vous avez perdu votre carte grise	Déclaration de perte (Cerfa 13753*04 ci-dessous)	Original	Remplie, tamponnée et signée	<input type="checkbox"/>

*Si votre société ne détient pas de tampon, noter nom/prénom et qualité du signataire (gérant, président,...).

*Si le signataire est différent de la personne désignée sur le KBIS, fournir délégation de pouvoir + pièce d'identité valide.

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

Ce document est obligatoire dans le cadre de votre démarche.

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 : FORMALITE AUTO
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE 8 4 1 1 9 5 6 1 3 0 0 0 1 0
N° SIRET, le cas échéant

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

_____ Démarche carte grise

Véhicule concerné :

➤ Marque : _____

➤ Numéro VIN : _____

Remarque : Le code VIN se trouve dans la section E de la carte grise. Vous pouvez également le trouver à plusieurs endroits dans votre véhicule (en bas à gauche du pare-brise, sur le plancher, dans le coffre, sur le châssis du véhicule, etc)

➤ 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

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

(A) Numéro d'immatriculation actuel _____ Date d'achat, le cas échéant _____ (I) Date de certificat actuel _____ (B) Date de 1^{re} immatriculation _____

Numéro de formule du certificat d'immatriculation * _____ (si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1^{re} page du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)

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

Type variante version (D.2) _____

Numéro d'identification du véhicule (E) _____ Genre national (J.1) _____

Numéro d'exploitation agricole, le cas échéant _____

COULEUR DOMINANTE (Veillez cocher les cases correspondantes)

<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"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu	
	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige	

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)

Le titulaire	Le loueur	Le locataire	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Fait à : Le :	(Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : Le :	(Si location longue durée ou en crédit-bail) 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 (veuillez 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

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

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)