

## GUIDE CHANGEMENT DE PROPRIÉTAIRE ASSOCIATION : JUSTIFICATIFS À ENVOYER

1

- Imprimez ce guide puis vérifiez que votre dossier est complet à l'aide de la liste des documents à fournir (ci-dessous)

2

- Envoyez 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 entreprise 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](http://www.cartegrise.io)

o par email : [contact@cartegrise.io](mailto:contact@cartegrise.io)

**MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT CE TABLEAU LISTANT LES DOCUMENTS À FOURNIR.  
SI VOUS OUBLIEZ D'ENVOYER CERTAINS DOCUMENTS, VOTRE DÉMARCHE SERA RETARDÉE**

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>	Certificat de non gage de - 15 jours	Copie	A récupérer sur ce site : <a href="https://siv.interieur.gouv.fr/map-usg-ui/do/accueil_certificat">https://siv.interieur.gouv.fr/map-usg-ui/do/accueil_certificat</a>	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Pièce d'identité <u>en cours de validité</u> du Président	Copie Recto/verso	Carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour (Français OU étranger)	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Statuts de l'association (ou PV d'AG) OU récépissé de déclaration en préfecture	Copie	Statuts ou procès-verbal de la dernière AG + récépissé de déclaration de l'association auprès de la préfecture.	<input type="checkbox"/>
<u>Obligatoire, dans tous les cas</u>	Justificatif de la nomination du signataire	Copie	AG ou composition du bureau portant mention de la nomination du signataire.	<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 véhicule acheté à un particulier	Certificat de cession (Cerfa 15776*01 ci-dessous)	Original	Rempli 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"/>
Si votre véhicule a plus de 4 ans	Contrôle technique de - 6 mois au moment de la demande	Copie	Moins de 2 mois si contre-visite (les 2 roues et voitures sans permis ne sont pas concernés.)	<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 association ne détient pas de tampon, noter nom/prénom et qualité du signataire (gérant, président,...).

\*Si le signataire est différent de la personne désignée sur AG ou composition du bureau, fournir délégation de pouvoir + pièce d'identité valide.

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

Document 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 circulez 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

<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 <sup>re</sup> immatriculation
(si nouveau format d'immatriculation. Ce numéro figure sur la 1 <sup>re</sup> page du certificat d'immatriculation sous la mention « Certificat d'immatriculation »)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>COULEUR DOMINANTE</b> (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
Type variante version (D.2)		<input type="checkbox"/> Foncé	<input type="checkbox"/> Marron <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Blanc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Bleu
Numéro d'identification du véhicule (E)	Genre national (J.1)	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Beige
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

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, le cas échéant	
<b>Titulaire</b>	<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
<b>Domicile</b>	<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"/>	
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)	
Dans le cas de multi-propriété, veuillez indiquer le nombre de personnes titulaires du certificat d'immatriculation <input type="text"/>			
<b>Co-titulaire</b>	<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° SIREN, le cas échéant	

## LOUEUR (en cas de location ou crédit-bail)

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, 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"/>	
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)	

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

<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		N° SIREN, 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"/>	
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)	

<b>Le titulaire</b> Fait à : ..... Le : ..... Signature :	<b>Le loueur</b> (Société de location en cas de crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	<b>Le locataire</b> (Si location longue durée ou en crédit-bail) Fait à : ..... Le : ..... Signature : (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 (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

**LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)**

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1<sup>re</sup> 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 20 \_\_\_\_\_  NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation : \_\_\_\_\_  
(figure sur le 1<sup>er</sup> 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), \_\_\_\_\_ 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), \_\_\_\_\_ 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)