

CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION

(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau proprietaire)



Articles R322-4 et R322-9 du code de la route

Exemplaire 1 destiné à l'ancien propriétaire

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)
(A) Numéro d'Immatriculation du véhicule (B) Date de 1 th immatriculation du véhicule (C) Numéro d'Immatriculation du véhicule (D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (D.3 Dénomination commerciale)
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : 60343 en journair to 22
Présence du certificat d'immatriculation :
OUI – numéro de formule 2 0 0 3 B G 1 4 7 2 2 NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :
(figure sur le 1° volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD) ou (I) date du certificat d'immatriculation l□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)
Ancien propriétaire ————————————————————————————————————
Personne physique — Sexe : M F
Je soussigné(e), LVILCE DE CLISSON NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant) 2 14 40 0 43 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Adresse complète: 3 CRANDE RUE DE LA TRINITE GRANDE RUE DE LA TRINITE LA 180 CLISSON Code postal Commune
Certifie (veuillez cocher la case correspondante): 💢 céder 📋 céder pour destruction
Le 121311061220121à 1111 h 1110 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 transformation a liste des professionnels agréés est disponible sur https://immatriculation.ants.gouv.fr). Fait à Nouveau propriétaire Nouveau propriétaire
Personne physique Sexe : M F
✓ Personne morale
Je soussigné(e), L SMACL Assurances
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant) Né (e) le
Adresse complète: 141 Avenue Salvadore Allende N° de la voie Extension (bis, ter.) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie 17 9 0 3 1 NIORT CEDEX 9 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 NIORT , le SMACL SSURANCE DES COULEMBRES DASSURANCE DES COULEMBRES DE COULEMBRE