



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

Articles R. 322-1 et suivants du code de la route



N° 13749*03

« Pour un véhicule non prêt à l'emploi, ce document doit être complété par un certificat de carrossage ou un certificat de conformité complémentaire »

Cadre réservé à l'en-tête du constructeur

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ

du constructeur

du représentant accrédité

Je soussigné SAS GRV	VÉHICULE			
Certifie que le véhicule décrit ci-contre a fait l'objet d'une réception par type le : 10/07/2027	GRV			
sous le n° : BS-0014-23-00	3x3E 10549 320320R202719			
ATTESTATION DE DEDOUANEMENT	Type Variante Version (D.2) VG93X3E49AP120011			
Formalités fiscales et douanières accomplies	Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1) 4900 4900 3817 3742			
Signature : GRV SAS 814 Rte de Langues - 71260 PERONNE Tél. 03 85 36 99 36 - Fax 03 85 36 99 34 SAS au capital de 317 500 € Siret 402 184 934 00010 - APE 3312Z	Masse en charge max. tech. admiss. (F.1) Masse ch. maxi admiss. dans l'État membre (F.2) Masse en charge maxi de l'ensemble (F.3)		N° d'identification du véhicule (E) Pds à vide national (G.1)	
	T4.1a TRA AGRICOLE		3358.5 105	
	Catégorie (J) Genre national (J.1) Carrosserie CE (J.2) Carr. nationale (J.3)		Cylindrée (P.1) Puiss. nette maxi (P.2)	
	GO 13 1		1 1	
	Type de carburant ou source d'énergie (P.3) Puissance administrative nationale (P.6) Rapp. puiss./Masse (motocycles) (Q)		Places assises (S.1) Places debout (S.2)	
	78 2150		1 1	
	Niveau sonore (U.1) Vitesse du moteur (en 'n') (U.2)		Co2 (en g/km) (V.7) Classe environnementale (V.9)	

CERTIFICAT DE VENTE

Je soussigné : OUVRARD 52	CACHET et SIGNATURE OUVRARD 52 SAS au capital de 500 000 € 12 rue JF Champollion - ZAC La Porte de Beaune 21200 BEAUNE Tél. 03 80 32 28 53 Siret 819 125 787 00119 - NAF4661Z	DÉNOMINATION COMMERCIALE (D3) 3X3 EVO																														
Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne désignée ci-dessous le 11/12/2025		USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON																														
		COULEUR DOMINANTE (veuillez cocher les cases correspondantes)																														
		<table border="1"> <tr> <td>CLAIR</td> <td>0</td> <td>noir</td> <td>5</td> <td>vert</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>marron</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td>rouge</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>FONCÉ</td> <td>3</td> <td>orange</td> <td>8</td> <td>gris</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>4</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> jaune</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>blanc</td> </tr> </table>	CLAIR	0	noir	5	vert	0	<input checked="" type="checkbox"/>	1	marron	6			2	rouge	7	FONCÉ	3	orange	8	gris	1		4	<input checked="" type="checkbox"/> jaune	9					blanc
CLAIR	0	noir	5	vert																												
0	<input checked="" type="checkbox"/>	1	marron	6																												
		2	rouge	7																												
FONCÉ	3	orange	8	gris																												
1		4	<input checked="" type="checkbox"/> jaune	9																												
				blanc																												

DEMANDEUR

Personne physique Sexe : M F multi-proprété : nombre de titulaires (C.4.1)

Personne morale

Titulaire NOM DE NAISSANCE et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE pour une personne morale LIXXBAIL 682039078 N° SIREN, le cas échéant	NOM D'USAGE (facultatif) : nom d'époux (se)
Né(e) le : _____ à _____ Département _____ Pays _____	
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)
Si véhicule pris en location, cochez la case correspondante : <input type="checkbox"/> Véhicule en location courte durée <input type="checkbox"/> Véhicule en location longue durée	
En cas de location longue durée, veuillez préciser	
RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire DOMAINE A F GROS	N° SIREN 383967346 N° SIREN, le cas échéant
NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE	
Domicile (si véhicule pris en location, veuillez indiquer le domicile du locataire) 5 GRANDE RUE	
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenus, etc.) Nom de la	Tél. portable (recommandé)
21630 POMMARD	
Code postal Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)	

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale*			CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION
Le titulaire <input type="checkbox"/>	Le locataire <input checked="" type="checkbox"/>	Le loueur <input type="checkbox"/>	
Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____ (Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)	(si location longue durée ou en crédit bail) Fait à : POMMARD Le 11/12/2025 Signature : _____ (Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)	(société de location en cas de crédit bail) Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____ (Pour les sociétés : nom, qualité du signataire et cachet)	Vu les pièces justificatives <input type="checkbox"/> Rejet de la demande <input type="checkbox"/> Motif : _____ Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/> Retrait à l'imprimerie Nationale <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.

SAS DOMAINE AF GROS
5 Grande Rue - 21630 Pommard
SIRET 383 967 346 00016
T.V.A. FR 84 383 967 346
Cécilie PARENT, DG