



DEMANDE DE CERTIFICAT D'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE NEUF

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



« 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 TOYOTA France 20, boulevard de la République 92423 Vaucresson Cedex	AUTO SPRINTER MARSEILLE	
	2561467 0873085 21317	TOYOTA

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ - IDENTIFICATION DU VÉHICULE* du constructeur du représentant accrédité

Je soussigné TOYOTA FRANCE	VÉHICULE				
Certifie que le véhicule décrit ci-contre a fait l'objet d'une réception par type le : 17/01/2024 ...	TOYOTA <small>Marque (D.1)</small>				
sous le n° (K) : e6*2007/46*0437*06	XPA1F(EU,M)MXP11(H)MXP11L-CHXNBW(1G) <small>Type Variante Version (D.2)</small>				
ATTESTATION DE DEDOUANEMENT	M10JT0VP071J341 <small>Code National d'identification du type (C.N.I.T.) (D.2.1)</small>		YARKBAC3300234742 <small>N° d'identification du véhicule (E)</small>		
Formalités fiscales et douanières accomplies Signature : F. MAROTTE DSP 3/2000/922-12/01/2000-92S	1615 <small>Masse en charge max. tech. admiss. (F.1)</small>	1615 <small>Masse ch. maxi admiss. dans l'Etat membre (F.2)</small>	2065 <small>Masse en charge maxi de l'ensemble (F.3)</small>	1165 <small>Masse en service (G)</small>	1090 <small>Pds à vide national (G.1)</small>
	M1 <small>Catégorie (J)</small>	VP <small>Genre national (J.1)</small>	AB <small>Carrosserie CE (J.2)</small>	CI <small>Carr. nationale (J.3)</small>	1490 <small>Cylindrée (P.1)</small>
	EH <small>Type de carburant ou source d'énergie (P.3)</small>	05 <small>Puissance administrative nationale (P.6)</small>	87 <small>Rapp. puis./Masse (motocycles) (Q)</small>	5 <small>Places assises (S.1)</small>	0 <small>Places debout (S.2)</small>
	00072 <small>Niveau sonore (U.1)</small>	2700 <small>Vitesse du moteur (en m³) (U.2)</small>	87 <small>Co2 (en g/km) (V.7)</small>	715/2007*2023/443EAEUR <small>Classe environnementale (V.9)</small>	

CERTIFICAT DE VENTE

Je soussigné :	CACHET et SIGNATURE	DENOMINATION COMMERCIALE (D3) YARIS																									
Certifie avoir vendu ce véhicule à la personne désignée ci-dessous le : J M A		USAGE <input type="checkbox"/> OUI <input 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 XX</td> <td>1</td> <td>marron</td> <td>6</td> <td>bleu</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>rouge</td> <td>7</td> <td>beige</td> </tr> <tr> <td>FONCÉ</td> <td>3</td> <td>orange</td> <td>8</td> <td>gris</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td>jaune</td> <td>9</td> <td>blanc</td> </tr> </table>	CLAIR	0	noir	5	vert	0 XX	1	marron	6	bleu		2	rouge	7	beige	FONCÉ	3	orange	8	gris	1	4	jaune	9	blanc
CLAIR	0	noir	5	vert																							
0 XX	1	marron	6	bleu																							
	2	rouge	7	beige																							
FONCÉ	3	orange	8	gris																							
1	4	jaune	9	blanc																							

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

Personne morale

Titulaire	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	
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	KINTO FRANCE SAS	
RAISON SOCIALE DE LA SOCIÉTÉ DE LOCATION, si différente du titulaire	CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE	
NOM et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE DU LOCATAIRE	N° SIRET, le cas échéant	
Domicile (si location, veuillez indiquer le domicile du locataire)	AVENUE ANTIDE BOYER LES MARRONNIERS	
N° de la voie Extension (bis, ter, j) Type de voie (avenue, etc.)	Nom de la voie Tél. portable (recommandé)	
13400 AUBAGNE		
Code postal Commune (pour les grandes Villes, indiquez le n° d'arrondissement)	Mét (recommandé)	

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 : Signature :	Fait à : Le : Signature : (Pour les sociétés: nom, qualité du signataire et cachet)	Fait à AUBAGNE Le : 17/07/2024 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 :
Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale			Usage (veuillez cocher la case correspondante): Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Le titulaire <input type="checkbox"/> Le loueur <input type="checkbox"/> Le locataire <input type="checkbox"/>			Mode d'expédition du titre : Voie postale <input type="checkbox"/> Retrait à l'Imprimerie Nationale <input type="checkbox"/>

* En cas de présence d'un CoC sous forme électronique, remplir uniquement les champs D.1, D.2, D.2.1, E et K.
** Uniquement pour les personnes physiques.

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 sup...

