

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA CARTE D'IMMATRICULATION DE VEHICULES AUTOMOBILES

Wilaya :

Daïra :

Commune :

VEUILLEZ COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

- Première immatriculation Réimmatriculation Changement de résidence vers une autre wilaya Duplicata Correction
 Changement des caractéristiques techniques du véhicule Changement des mentions spéciales (levé du gage, expiration incessibilité, fin de location....)

Véhicule

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'immatriculation actuel	Date de délivrance de la carte actuelle		N° de série de la carte d'immatriculation			N° d'immatriculation précédent
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>
Marque		Type			Numéro dans la série du type	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Genre		Carrosserie			Energie	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Puissance	Année de 1 ^{ère} mise en circulation		Poids total autorisé en charge (PTAC)		Poids total roulant autorisé (PTR)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Charge Utile	<input type="text"/>	Nombre de places debout		<input type="text"/>	Nombre de places assises	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Propriétaire du véhicule

Personne physique Sexe Masculin Sexe Féminin Personne morale

Nom Prénom Nom et Prénom en arabe

Raison sociale

Filiation : Fils (Fille) de et de Nationalité

Né (e) à

Jour Mois Année Commune Daïra Wilaya Pays

Numéro d'Identification Nationale N° du registre de commerce

Adresse

N° de porte et/ou n de bâtiment Rue/Boulevard/Avenue/Cité Village/ Mechta Commune Wilaya

ou siège social

Code Postal N° de téléphone Profession

Co-propriétaires

Nom de naissance et Prénom ou Raison sociale

Mentions spéciales

- Gage Incessibilité Location Véhicule d'un étranger Corps diplomatique ou consulaire Autres

Je déclare solennellement que les renseignements contenus dans cette demande sont authentiques
Toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par le code pénal

<p>Fait à <input type="text"/></p> <p>Le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Jour Mois Année</p> <p>Signature <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">Cadre réservé à l'administration</p> <p>Nom et Prénom de l'Agent ayant reçu le dossier : <input type="text"/></p> <p>Nom et Prénom de l'Agent ayant validé le dossier : <input type="text"/></p>
--	---

Remarques importantes :

- Renseigner le formulaire avec précision et clarté afin d'éviter son refus.
- Le formulaire n'est pas soumis à la procédure de légalisation.
- L'adresse mentionnée doit être confirmée par un document justifiant la résidence.