

CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION
(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau propriétaire)

Articles R. 322-4 et R. 322-9 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	(E) Numéro d'identification du véhicule	(B) Date de 1ère 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 (figure sur le 1er volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)

☐ NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :

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), NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRENOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Adresse complète : N° de la voie Extension Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) : ☐ cédé ☒ cédé pour destruction

le à le véhicule désigné ci-dessous

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 : **PR35-00002D**. (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 **NOYAL CHATILLON/SEICHE**, 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), **SAS LE HIL AUTOMOBILES - CAR CASSE** **48353590200017**
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRENOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Né (e) le à

Adresse complète : **1** **CHEMIN DE LORRIERE - ZA DU HIL**
N° de la voie Extension Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

35230 **NOYAL CHATILLON/SEICHE** **FRANCE**
Code postal Commune Pays

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 **NOYAL CHATILLON/SEICHE**, le **/ /**

Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale ☒

CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION
(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau propriétaire)

Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

Exemplaire 2 destiné au nouveau propriétaire

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du	(E) Numéro d'identification du véhicule	(B) Date de 1ère 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 (figure sur le 1er volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)

☐ NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :

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), NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRENOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Adresse complète : N° de la voie Extension Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) : ☐ cédé ☒ cédé pour destruction

le à le véhicule désigné ci-dessous

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 : **PR35-00002D**. (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 **NOYAL CHATILLON/SEICHE**, 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), **SAS LE HIL AUTOMOBILES - CAR CASSE** **48353590200017**

NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRENOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Né (e) le à

Adresse complète : **1** **CHEMIN DE LORRIERE - ZA DU HIL**

N° de la voie Extension Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

35230 **NOYAL CHATILLON/SEICHE** **FRANCE**

Code postal Commune Pays

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 **NOYAL CHATILLON/SEICHE**, le **/ /**

Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale ☒