



LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire) —

B E - 2 1 6 - P W

V F 1 J M 0 G D 6 3 4 0 2 0 4 3 8

1 0 0 6 2 0 0 5

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule

(E) Numéro d'identification du véhicule

(B) Date de 1^{re} immatriculation du véhicule

RENAULT

JM0GD6

VP

MEGANE SCENIC

(D.1 Marque)

(D.2 Type, variante, version)

(J.1 Genre national)

(D.3 Dénomination commerciale)

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : 288196

Présence du certificat d'immatriculation :

OUI – numéro de formule 2 0 1 9 D H 3 8 6 4 0

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

(figure sur le 1^{er} volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)

ou (I) date du certificat d'immatriculation _____

(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

Ancien propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle — Sexe : M F

Personne morale

LABONNE SEBASTIEN

Je soussigné(e), NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

██

Adresse complète : 65 RUE DU POUJEAU

N° de la voie

Extension (bis, ter, .)

Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

3 3 2 9 0

BLANQUEFORT

Code postal

Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) : céder céder pour destruction

Le 1 5 1 0 2 0 2 3 à 0 9 h 0 5 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 trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).

Fait à ST MORILLON, le 15/10/2023

Signature de l'ancien propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité
du signataire et cachet)

Nouveau propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle — Sexe : M F

Personne morale

LABONNE JULIEN

Je soussigné(e), NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE

██

Né (e) le 2 6 0 7 1 9 8 9 à BRUGES

Adresse complète : 549 ROUTE DE CURT

N° de la voie

Extension (bis, ter, .)

Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

3 3 6 5 0

ROUTE DE CURTOT

Code postal

SAINT-MORILLON

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 ST MORILLON, le 15/10/2023

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