

KVS AUTO - SERVICE CARTE GRISE

 @kvsauto_cartegrise

www.immatriculationcartegrise.fr

 @kvsauto

Comment transmettre mon dossier ?



Sur place à l'agence

(AVEC OU SANS RDV)

OU



Par mail



48, boulevard Richard Lenoir, 75011 Paris

- 5** Métro Richard Lenoir
- 8** Métro Chemin Vert
- 9** Métro Saint-Ambroise
- 69** Bus station Richard Lenoir

1

Envoyez votre dossier à :
contact@immatriculationcartegrise.fr

2

Vérification et traitement du dossier par nos soins

3

Paiement par carte bancaire via un lien sécurisé que vous recevrez par mail

KVS AUTO

Habilité et agréé par le
Ministère de l'Intérieur

RCS PARIS 797 825 130

Du Lundi au Vendredi : 9H-13H / 14H-19H

 **01.76.44.00.50**

Conditions	Documents à fournir	Précisions	
Obligatoire	Mandat à KVS AUTO - Immatriculationcartegrise.fr Cerfa 13757*03 (voir page 3 du guide)	Tamponné et signé par le gérant	<input type="checkbox"/>
Obligatoire	Demande de déclaration d'achat d'un véhicule d'occasion Cerfa 13751*02 (voir page 4 du guide)	Tamponnée et signée par le gérant	<input type="checkbox"/>
Obligatoire	Pièce d'identité recto/verso du gérant en cours de validité	Carte nationale d'identité/passeport/titre de séjour (Français OU étranger)	<input type="checkbox"/>
Obligatoire	KBIS de moins de 3 mois	Extrait complet	<input type="checkbox"/>
Obligatoire	Carte grise	Copie Recto/Verso	<input type="checkbox"/>
Obligatoire	Certificat de cession Cerfa 15776*02 (voir page 5 du guide)	Tamponné et signé par l'acheteur et le vendeur	<input type="checkbox"/>

POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

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

domicilié(e) à : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à : _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :

Véhicule concerné :

➤ Marque : _____ ← (D.1) sur votre carte grise

➤ Numéro VIN : _____ ← (E) sur votre carte grise

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) : _____ ← (A) sur votre carte grise

Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

Important : Si vous circulez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos dommages ne seraient pas couverts et, en cas d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes considérables. De plus, vous vous exposeriez à des sanctions pénales.

Fait à _____, le _____
Jour Mois Année

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet

