

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

Veillez cocher la case correspondante :

professionnel du commerce de l'automobile **assureur**

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

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

Déclare avoir acheté le _____ **à** _____ **le véhicule désigné ci-dessous (joindre le certificat d'immatriculation) :**
Jour Mois Année Heures Minutes

(A) N° D'IMMATRICULATION (E) N° D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE (D.1) MARQUE

(D.2) TYPE VARIANTE VERSION (D.3) DENOMINATION COMMERCIALE (J.1) GENRE NATIONAL

Présence du certificat d'immatriculation * : OUI NON

Si oui, merci de préciser _____ ou _____
(I) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation) Numéro de formule du certificat d'immatriculation ** (si nouveau format d'immatriculation)

Si non, veuillez préciser le motif : _____

En cas d'achat du véhicule à un autre professionnel, veuillez joindre en plus la copie du récépissé de la précédente déclaration d'achat.

Fait à _____, le _____
Jour Mois Année

Cachet et signature de l'acquéreur

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 auprès d'une préfecture de son choix.

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

CERTIFICAT DE VENTE (à remplir par l'ancien propriétaire)

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

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

certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus au professionnel susnommé le _____ et que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable.
Jour Mois Année

Fait à _____, le _____
Jour Mois Année

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

* Veuillez cocher la case correspondante.

** Ce numéro figure sur la 1^{ère} page du certificat d'immatriculation sous la mention «Certificat d'immatriculation».

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1^{re} 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 2 10 _____
(figure sur le 1^{er} 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 ou entreprise individuelle – Sexe : M F
 Personne morale

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

Adresse complète : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
Code postal Commune

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

Le _____ à _____ h _____ 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 _____, le _____

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

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

Né (e) le _____ à _____

Adresse complète : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie
Code postal 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 _____, le _____

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