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

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

01.76.44.00.50

KVS AUTO
Habilité et agréé par le Ministère de l'Intérieur
RCS PARIS 797 825 130

LISTE DES DOCUMENTS - Première demande ou renouvellement d'un W Garage

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	☐
Obligatoire	Demande de délivrance de certificat(s) W Garage Cerfa 13752*02 (voir page 4 du guide)	Tamponnée et signée par le gérant	☐
Obligatoire	Pièce d'identité recto/verso du gérant en cours de validité	Carte nationale d'identité/passeport/titre de séjour (Francais OU étranger)	☐
Obligatoire	KBIS de moins de 3 mois	Extrait complet	☐
Obligatoire	Attestation de régularité fiscale	Document à demander au centre des impôts (Dans la majorité des cas, ce document est obtenu par votre comptable)	☐
Dans le cas d'un renouvellement	Carte grise W garage arrivant à expiration	Copie recto/verso	☐

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

cerfa
N° 13757*03

MANDAT

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) FRANCE (Pays)

donne mandat à : KVS AUTO (NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE) 7 9 7 8 2 5 1 3 0 0 0 0 1 7 (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 circuliez 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 PARIS, le _____ (Jour) _____ (Mois) _____ (Année)

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

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 ☐

DEMANDE DE DELIVRANCE DE CERTIFICAT(S) W GARAGE

Article R. 322-3 du code de la route

Veuillez cocher la case correspondante

N° 13752*02
Volet 1
Destiné au professionnel demandeur

Précisez s'il s'agit
☐ d'une première demande
☐ d'une demande de renouvellement
☐ d'une demande supplémentaire

Personne physique ☐ Sexe : M ☐ F ☐ **Personne morale** ☐

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

N° SIREN, le cas échéant

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

Code postal | Commune

Sollicite en tant que :
veuillez cocher la (ou les) case(s) correspondante(s) :

☐ CONSTRUCTEUR
☐ IMPORTATEUR de véhicules
☐ TRANSPORTEUR
☐ REPARATEUR
☐ CARROSSIER en véhicules
☐ COMMERCANT
☐ AUTRE (Préciser) : _____

☐ la délivrance de
☐ le renouvellement de
☐ **CERTIFICAT(S) W GARAGE** pour les besoins de mon activité professionnelle précisée ci-dessous

Si renouvellement, précisez le numéro du certificat W garage : _____

MARQUES REPRESENTEES	☐ NOMBRE DE VEHICULES VENDUS / AN ☐ ou PREVISION DES VENTES / AN		NOMBRE DE VEHICULE 1 ☐ CONSTRUITS 2 ☐ CARROSSES 3 ☐ REPARES 4 ☐ TRANSPORTES	☐ NOMBRE DE VEHICULES IMPORTES / AN ☐ ou PREVISION D'IMPORTATION PAR AN	EFFECTIF DU PERSONNEL		NOMBRE DE CERTIFICATS W GARAGE DEJA OBTENUS
	neuf	occasion			Total	Avec permis de conduire	

Pour une demande de renouvellement, ne remplir le tableau ci-dessus qu'en cas de changement de situation.

Je m'engage à me conformer aux prescriptions réglementaires relatives à l'usage des certificats W garage et à porter ces prescriptions à la connaissance de mes agents, ouvriers et employés.

Fait à_____ , le_____

SIGNATURE DU DEMANDEUR
Pour les sociétés, nom et qualité du signataire et cachet

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 ☐

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vu les pièces justificatives
rejet de la demande

Motifs du rejet : _____

A _____, le _____
VISA DE L'AUTORITE ADMINISTRATIVE

DEMANDE DE DELIVRANCE DE CERTIFICAT(S) W GARAGE

Article R. 322-3 du code de la route

Veuillez cocher la case correspondante

N° 13752*02

Volet 2
Destiné à la prefecture du lieu de déclaration

Précisez s'il s'agit
☐ d'une première demande
☐ d'une demande de renouvellement
☐ d'une demande supplémentaire

Personne physique ☐ Sexe : M ☐ F ☐ **Personne morale** ☐

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

N° SIREN, le cas échéant

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

Code postal | Commune

Sollicite en tant que :
veuillez cocher la (ou les) case(s) correspondante(s) :

☐ CONSTRUCTEUR
☐ IMPORTATEUR de véhicules
☐ TRANSPORTEUR
☐ REPARATEUR
☐ CARROSSIER en véhicules
☐ COMMERCANT
☐ AUTRE (Préciser) : _____

☐ la délivrance de
☐ le renouvellement de
☐ **CERTIFICAT(S) W GARAGE** pour les besoins de mon activité professionnelle précisée ci-dessous

Si renouvellement, précisez le numéro du certificat W garage : _____

MARQUES REPRESENTEES	☐ NOMBRE DE VEHICULES VENDUS / AN ☐ ou PREVISION DES VENTES / AN		NOMBRE DE VEHICULE 1 ☐ CONSTRUITS 2 ☐ CARROSSES 3 ☐ REPARES 4 ☐ TRANSPORTES	☐ NOMBRE DE VEHICULES IMPORTES / AN ☐ ou PREVISION D'IMPORTATION PAR AN	EFFECTIF DU PERSONNEL		NOMBRE DE CERTIFICATS W GARAGE DEJA OBTENUS
	neuf	occasion			Total	Avec permis de conduire	

Pour une demande de renouvellement, ne remplir le tableau ci-dessus qu'en cas de changement de situation.

Je m'engage à me conformer aux prescriptions réglementaires relatives à l'usage des certificats W garage et à porter ces prescriptions à la connaissance de mes agents, ouvriers et employés.

Fait à_____ , le_____

SIGNATURE DU DEMANDEUR
Pour les sociétés, nom et qualité du signataire et cachet

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 ☐

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vu les pièces justificatives
rejet de la demande

Motifs du rejet : _____

_____

A _____, le _____
VISA DE L'AUTORITE ADMINISTRATIVE