DÉCLARATION D'ACHAT D'UN VÉHICULE D'OCCASION

Article R. 322-4 du code de la route

cerfa N° 13751*02

Veuillez cocher la case correspondante :

☒ professionnel du commerce et de l'automobile ☐ assureur

CDAM - CARAMBOLAGE
BMZ AUTOCASSE
Casse Automobile
8, allée de Chagneau - ZI 33460 ARSAC
Tél. 05 56 70 22 88 - Fax. 05 56 70 27 15
Siret 500 678 677 00013

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 16 07 2018 (Jour, Mois, Année) à 11h30 (Heures, Minutes) le véhicule désigné ci-dessous (joindre le certificat d'immatriculation) :

(A) N° D'IMMATRICULATION	(E) N° D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE	(D.1) MARQUE
8797 YT 64	VF1SBR7EF32092198	Renault

(D.2) TYPE VARIANTE VERSION	(D.3) DÉNOMINATION COMMERCIALE	(J.1) GENRE NATIONAL
SBR7EF	Clio	VP

Présence du certificat d'immatriculation * : ☒ OUI ☐ NON

Si oui, merci de préciser 19 10 2007 (I) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation) ou _____ 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 ARSAC, le 16 07 2018 (Jour, Mois, Année)

Cachet et signature de l'acquéreur

CDAM - CARAMBOLAGE
BMZ AUTOCASSE
Casse Automobile
8, allée de Chagneau - ZI 33460 ARSAC
Tél. 05 56 70 22 88 - Fax. 05 56 70 27 15
Siret 500 678 677 00013

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), COMTE CHRISTINE (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: RESIDENCE URTXINTXAK APT D30

Code postal: 64210 | Commune: BIDART

certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus au professionnel susnommé le 16 07 2018 (Jour, Mois, Année) et que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable.

Fait à BORDEAUX, le 16 07 2018 (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 1ère page du certificat d'immatriculation sous la mention «Certificat d'immatriculation»