@ www.snca.lu 26 626 - 400

☑ info@snca.lu



DEMANDE EN OBTENTION D'UN CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

(A) Nouveau Numéro d'immatriculation	(plaque): (E) Numéro de châssis
(C1) Titulaire Matricule national	(C2) Propriétaire Matricule national (Date de naissance) Année Mois Jour
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Rue et numéro :	Rue et numéro :
C.P. et localité :	C.P. et localité :
Tél./GSM:	Tél./GSM :
E-mail:	E-mail:
(C3) Détenteur	
Matricule national (Date de naissance) Nom, Prénom :	Année Mois Jour
Rue et numéro :	C.P. et localité :
Tél./GSM ::	E-mail :
<u>UTILISATION SPÉCIALE</u>	DONNÉES DU VÉHICULE
☐ Taxi N° ☐ Véhicu	lle d'incendie (S.1) Nbre de places avant:
	lle de secours
_	de forain (S.1) Nbre de places arrière:
☐ Véhicule d'instruction ☐ Ambula	ance Autres places:
☐ Autre	
<u>SIGNATURE</u>	Véhicule modifié : OUI NON si OUI, renseignez la modification :
SIGNATURE Je déclare que les informations sont complètes et exactes. Date : Cachet et/ou Signar	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant sousigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale.
Je déclare que les informations sont complètes et exactes.	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant sousigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale.
Date : Cachet et/ou Signatum TIMBRE DE CHANCELLERIE	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant sousigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale.
Date : Cachet et/ou Signatum TIMBRE DE CHANCELLERIE	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant soussigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale. ** ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION Opérateur / Date
Date : Cachet et/ou Signar TIMBRE DE CHANCELLERIE Res	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant soussigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale. ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION Opérateur / Date Guichet
Date : Cachet et/ou Signal TIMBRE DE CHANCELLERIE Res Timbre de Chancellerie	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant soussigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale. ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION Opérateur / Date Opérateur / Date
Date : Cachet et/ou Signal TIMBRE DE CHANCELLERIE Res Timbre de Chancellerie	** Lorsque le véhicule est ou a été immatriculé au nom d'une personne morale, le déclarant soussigné confirme être valablement mandaté pour agir au nom de cette personne morale. ** ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION ** ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION ** Opérateur / Date Accueil

