

DEMANDE EN OBTENTION D'UN CERTIFICAT D'IMMATRICULATION POUR UN VÉHICULE ROUTIER

Numéro d'immatriculation

Kilométrage actuel

*Tout document à joindre à la présente demande doit être présenté en version **ORIGINALE** ou en version "copie certifiée conforme à l'original" (#)*

- Première Immatriculation d'un véhicule au Luxembourg
 Changement du propriétaire d'un véhicule (Transcription)
 Duplicata du certificat d'immatriculation
 Autre opération: _____

- Véhicule neuf acquis au Luxembourg
 Véhicule neuf importé
 Véhicule d'occasion acquis au Luxembourg
 Véhicule d'occasion importé

Date de 1^{ère} mise en circulation:
(B) _____

(Nouveau) Propriétaire / Titulaire

Détenteur

Date de naissance

Année	Mois	Jour	

(C2.1) Nom (s) /
(C1.1) Dénomination: _____
(C2.2)
(C1.2) Prénom (s): _____
(C2.3) N° - Rue: _____
(C1.3)
CP - Localité: _____
GSM: _____
➔ ➔ **E-Mail:** _____

Date de naissance

Année	Mois	Jour	

(C3.1) Nom (s) /
Dénomination: _____
(C3.2) Prénom (s): _____
(C3.3) N° - Rue: _____
CP - Localité: _____
GSM: _____
➔ ➔ **E-Mail:** _____

Autres propriétaires: OUI NON (si OUI, prière de remplir en outre le formulaire 'Déclaration de propriétaires multiples')

Les personnes identifiées sur le présent document ont noté et acceptent que les données les concernant feront l'objet d'un traitement informatisé, conformément aux dispositions de la loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Les données 'GSM' et 'E-MAIL' ne seront utilisées que pour l'envoi d'informations relevant du véhicule immatriculé, dont la notification pour le contrôle technique

(E) Numéro d'identification (Numéro de châssis)

--	--	--	--

Numéro refappé

(S.1) Nombre places avant:

(S.1) Nombre places arrière:

Autres places:

Couleur:

Utilisation

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Taxi N° _____ | <input type="checkbox"/> Véhicule d'instruction | <input type="checkbox"/> Véhicule de secours |
| <input type="checkbox"/> Véhicule de location sans chauffeur | <input type="checkbox"/> Ambulance | <input type="checkbox"/> Véhicule forain |
| <input type="checkbox"/> Véhicule de location avec chauffeur | <input type="checkbox"/> Véhicule d'incendie | <input type="checkbox"/> Autre: |

Date de saisie :

Cachet + paraphe :

Signataire

- Propriétaire Titulaire
 Détenteur

Cachet et/ou Signature(s)



Rendez-vous - Informations utiles
Formulaires - Services en ligne

www.snca.lu

Renseignements Immatriculation

Demande en obtention d'un numéro d'immatriculation

Renseignements Agréation

E-Mail: info@snca.lu

Adresse postale: BP 23 / L-5201 SANDWEILER

(#)

Une copie simple est suffisante pour les documents suivants:

- Attestation tenant lieu de document d'immatriculation antérieur
- Attestation de succession
- Certificat de franchise
- Vignette fiscale
- Acte notarié
- Déclaration de vol
- Extrait du Registre de Commerce
- Autorisation de commerce (D: "Gewerbeanmeldung")
- Autorisation pour taxi, auto-école, location de véhicules, ...



Demande d'un rendez-vous pour le contrôle technique

www.snct.lu

Tél.: 26 15 62 - 222

E-Mail: rdv@snct.lu

Les parties grisées du présent formulaire sont réservées aux agents et experts de la SNCA

La présente, dûment munie du (des) timbre (s) de Chancellerie requis et accompagnée, le cas échéant, de la confirmation d'attribution d'un numéro personnalisé, vaut autorisation ministérielle d'octroi du numéro en question.

Timbre
de
Chancellerie

Timbre
de
Chancellerie

Timbre
de
Chancellerie

Timbre
de
Chancellerie

Timbre
de
Chancellerie

(K) Numéro de Réception

(D.2) Variante

(D.2) Version

(D.1) Marque: _____ (D.3) Désignation commerciale: _____ Type usine: _____

(P.1) Cylindrée (cm³): _____ (P.2) Puissance (kW): _____ Code moteur: _____ (Z.7) Catalyseur: oui non(V.7) CO₂: _____ g/km (V.5) Particules: _____ g/km (P.L.: g/kWh) (P.3) Carburant: _____**Masses** (kg)

(G) Masse à vide: _____

(Z.5) MMA sur le point d'attelage: _____

(F.2) MMA: _____

(F.1) MMA technique _____

(N.1) MMA ess 1: _____

(F.3) MMA ensemble véh. couplés: _____

(N.2) MMA ess 2: _____

(N.3) MMA ess 3: _____

Masse remorquable: _____

(N.4) MMA ess 4: _____

(O.2) sans freins: _____

(N.5) MMA ess 5: _____

(O.1) avec freins: _____

Masses à vide:

avant: _____

arrière: _____

(M) Empattement (mm) _____

Dimensions (mm)

(Z.2) Longueur: _____

(Z.3) Largeur: _____

(Z.4) Hauteur: _____

(Z.6) Dimensions des pneumatiques

	S/J	LI	V
Essieu 1: _____			
Essieu 2: _____			
Essieu 3: _____			
Essieu 4: _____			
Essieu 5: _____			

Options spéciales

- ABS
 ASR
 4 x 4
 Attache-rem.
 Susp. mécan.
 Susp. pneum.
 Limiteur vitesse
 Ralentisseur
 BAB 100 km/h
 ADR

(S) Nombre de places

Autobus: _____
 Autocar: _____
 (S.2) Places debout: _____

(L) Nombre d'essieux

Simplex: _____
 Tandem: _____

Opérateur SNCA-AGR**Notes & Remarques**