

**LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)**

|                                                                      |                                                                                     |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D E - 9 9 9 - H K</b><br>(A) Numéro d'immatriculation du véhicule | <b>V F 7 7 A 9 H F 0 E J 5 4 1 4 3 0</b><br>(E) Numéro d'identification du véhicule | <b>2 7 0 3 2 0 1 4</b><br>(B) Date de 1 <sup>re</sup> immatriculation du véhicule |
| <b>CITROEN</b><br>(D.1 Marque)                                       | <b>VU</b><br>(D.2 Type, variante, version)                                          | <b>BERLINGO</b><br>(D.3 Dénomination commerciale)                                 |

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : **104 337**

Présence du certificat d'immatriculation :

☒ OUI – numéro de formule **2 0** (figure sur le 1<sup>er</sup> volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)  
ou (I) date du certificat d'immatriculation **2 0 2 5** (si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

☐ NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :

**Ancien propriétaire**

☐ Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M ☐ F ☐  
☒ Personne morale

Je soussigné(e), **SAS COLME** **9 0 9 6 3 9 2 8 8 0 0 0 1 0**  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Adresse complète : **ROUTE DE SALVIAC**  
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
**4 6 3 0 0** **GOURDON**  
Code postal Commune

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

Le **0 1 0 4 2 0 2 5** à **1 0** h **4 5** 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 **GOURDON**, le **01/04/2025**

Signature de l'ancien propriétaire,  
(Pour les **SAS COLME** et qualité  
du **145 Route de Salviac**  
**46300 GOURDON**  
Tel : 05.65.41.42.02  
Mail [accueil@garagecolme.fr](mailto:accueil@garagecolme.fr) / Siret : 90963928800010

**Nouveau propriétaire**

☐ Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M ☐ F ☐  
☒ Personne morale

Je soussigné(e), **CASTANOIX** **9 8 3 3 5 7 9 8 9**  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Né (e) le **2 0 2 5** à **1 0**

Adresse complète : **200 ROUTE DES CHAPENTIER**  
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
**4 6 3 5 0** **MASCLAT**  
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 **GOURDON**, le **01/04/2025**

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