

DEMANDE DE TRANSACTION AUTOMOBILE

Prrière de bien vouloir remplir lisiblement

Tout document à joindre à la demande de transaction automobile est à présenter en version ORIGINALE

Les parties grisées sont à remplir obligatoirement !!

(A) Numéro d'immatriculation

Numéro précédent
(le cas échéant)

Numéro actuel

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

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

Kilométrage /
Mileage actuel:

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

Propriétaire / Titulaire

Année Mois Jour

Date de naissance

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(C2.1) Nom(s) /

(C1.1) Dénomination: _____

(C2.2) Prénom(s): _____

(C1.2) _____

(C2.3) N°-Rue: _____

(C1.3) _____

CP-Localité: _____

Détenteur

Année Mois Jour

Date de naissance

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(C3.1) Nom(s) /

Dénomination: _____

(C3.2) Prénom(s): _____

(C3.3) N°-Rue: _____

CP-Localité: _____

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro
refrappé

(D.1) Marque:

(D.3) Dénomination commerciale:

Type usine:

(S.1) Nbre de places avant:

(S.1) Nbre de places arrière:

Autres places:

(PVR) _____

(K) N° de Réception

(D.2) Variante

(D.2) Version

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: _____

(F3) MMA ensemble
véhicules couplés: _____

(N.2) MMA ess 2: _____

Masses remorquables:

(N.3) MMA ess 3: _____

(O.2) sans freins: _____

(N.4) MMA ess 4: _____

(O.1) avec freins: _____

Masse à vide:

avant: _____ Carburant: _____

arrière: _____ Cylindrée: _____

(M)

Empattement (mm) _____

Puissance: _____

Options spéciales

| | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ABS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ASR | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4 X 4 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attache-rem. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Susp. mécan. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Susp. pneum. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Limiteur vitesse | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ralentisseur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | BAB 100 km/h | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ADR | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ATP | <input type="checkbox"/> |

Utilisation

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Taxi N° _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Location sans chauffeur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Location avec chauffeur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Véhicule d'instruction | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ambulance | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Véhicule d'incendie | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Véhicule de secours | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Véhicule forain | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | autre (à définir) | <input type="checkbox"/> |

(V.7) CO₂: _____ g/km (V.5) Particules: _____ g/km
(poids lourds:-g/kWh)

(Z.7)

Code moteur: _____ Catalyseur: oui non

Catégorie: _____

Couleur _____

Forme carrosserie: _____

(Z.6) Dimensions des pneumatiques

S/J LI V

Essieu 1: _____

Essieu 2: _____

Essieu 3: _____

Essieu 4: _____

Essieu 5: _____

Dimensions hors tout (mm)

(Z.2) Longueur: _____

(Z.3) Largeur: _____

(Z.4) Hauteur: _____

(L) Nombre d'essieux

Simplex: _____

Tandem: _____

Tridem: _____

(S) Nombre de places

Autobus: _____

Autocar: _____

(S.2)
Places debout: _____

Les personnes identifiées sur le présent document déclarent accepter que les données sur ce document fassent l'objet d'un traitement informatique, 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



Date de saisie du dossier par la SNCT:

Signataire

- Propriétaire / Titulaire
- Détenteur

Cachet *et/ou* Signature(s)

La présente, dûment munie de (s) timbre (s) de Chancellerie requis et accompagnée 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

Données permettant de vous contacter pour des informations complémentaires:

N° Tél.: _____

N° Gsm: _____

N° Fax.: _____

E-mail: _____

N° réservoir: _____

Date échéance: _____

Masse à vide avant: _____

Masse à vide arrière: _____

Porte à faux avant: _____

Porte à faux arr. utile: _____

Porte à faux arr. réel:
Empattement
(extrême): _____

Empattement (théor.): _____

Longueur utile 1/2: _____

Dist. entre essieux 1/2: _____

Dist. entre essieux 3/4: _____

Longueur A: _____

Longueur B: _____

Distance selette (Y): _____

Remarque(s):

Informations utiles et Formulaires

www.snct.lu

Renseignements - Immatriculation

Tél.: 35 72 14 - 234

Fax.: 35 72 14 - 246

E-Mail: info@snct.lu

Demande d'un rendez-vous pour le contrôle technique

Tél.: 35 72 14 - 222

Fax.: 35 72 14 - 246

E-Mail: info@snct.lu

Renseignements - Contrôle Technique/Agréation

Tél.: 35 72 14 - 223 / 224

Fax.: 35 72 14 - 246

E-Mail: info@snct.lu

Demande en obtention d'un numéro d'immatriculation

Tél.: 35 72 14 - 237

Fax.: 35 72 14 - 246

E-Mail: nplaques@snct.lu