snca
Société Nationale de Circulation Automobile

B.P. 23
L-5201 SANDWEILER

@ www.snca.lu
☏ 26 626 - 400
✉ info@snca.lu

LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Mobilité et des Travaux publics
Département de la mobilité et des transports

ADRESSE D'EXPEDITION

Ce formulaire est à compléter lorsque le propriétaire/détenteur désire faire enregistrer une adresse d'expédition, autre que l'adresse enregistrée auprès du répertoire national, en vue de l'obtention des courriers envoyés par la SNCA. Cette adresse ne peut pas être reprise sur un certificat d'immatriculation.

TYPE DE DEMANDE

Par la présente je désire :

☐ Enregistrer une adresse d'expédition

☐ Modifier une adresse d'expédition

☐ Supprimer une adresse d'expédition

DÉCLARANT (à compléter pour toute demande)

Matricule national (date de naissance) : ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Année Mois Jour

Nom, Prénom : _____

Rue et numéro : _____ C.P. et localité : _____

Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

ADRESSE D'EXPÉDITION (à compléter pour toute demande)

Rue et numéro : _____ C.P. et localité : _____

Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

Pièces à joindre :

- Copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport)

Lorsque le déclarant n'est pas le dernier propriétaire inscrit sur le certificat d'immatriculation du véhicule :

- un mandat + copie d'une pièce d'identité du mandataire

Les renseignements concernant les personnes identifiées sur le présent document font l'objet d'un traitement informatique, conformément aux dispositions de la loi du 1er août 2018 portant organisation de la Commission nationale pour la protection des données et du régime général sur la protection des données. En poursuivant la démarche, vous acceptez que les données personnelles soient traitées dans le cadre de la demande.

SIGNATURE DU DÉCLARANT

Je déclare que les informations sont complètes et exactes.

Date : _____ Cachet et/ou Signature** : _____

** 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 RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu via: ☐ guichet ☐ courrier

Opérateur / Date / Cachet / Paraphe