

DEMANDE D'UNE PREUVE DE PROPRIÉTÉ ET/OU UNE COPIE D'UN DOCUMENT-FACTURE

Ce formulaire est à compléter lorsque le propriétaire/détenteur du véhicule désire obtenir une preuve de propriété permettant d'attester qu'un véhicule était immatriculé au nom de cette personne sur une période défini. Ce formulaire permet également d'obtenir une copie d'un document-facture retenue lors de l'immatriculation d'un véhicule.

DONNÉES DU VÉHICULE

Numéro d'immatriculation (plaque)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° de châssis

TYPE DE DEMANDE

Par la présente je demande l'obtention :

- d'un certificat de propriété (19,84 €)
 d'une copie d'un document-facture (44,20 €)

Frais administratif payable :

- soit directement à la caisse de la SNCA
- par virement bancaire, avant d'effectuer la demande, sur le compte IBAN LU65 0019 1906 1000 7000 (BIC: BCEELULL). Le numéro de châssis du véhicule est à indiquer dans la rubrique 'Communication' du virement. **L'avis de débit** bancaire est à joindre à la demande.

Reprise du document : par courrier (à l'adresse renseignée précédemment) à l'accueil de la SNCA

Le soussigné déclare que le certificat de propriété / la copie du document-facture sera utilisé(e) pour:

DÉCLARANT (à compléter pour toute demande)

Matricule national (date de naissance) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Année

Mois

Jour

Nom, Prénom : _____

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

N° Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

Pièces à joindre :

- Copie d'un document 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'un document 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: accueil courrier

N° d'archivage : _____

Entrée de la demande :

Opérateur :

Date :

Cachet :

Clôture de la demande :

Remis: accueil courrier

Opérateur :

Date :

Cachet :