

RENONCIATION A UN NUMERO D'IMMATRICULATION

The formulaire est à compléter par le titulaire d'un numéro d'immatriculation et le nouveau requérant, lorsque ce numéro est à transcrire au nom du bénéficiaire, dans le but de lui permettre d'immatriculer le véhicule avec ce numéro. Ne sont pas concernés par cette démarche les numéros personnalisés à 4 chiffres. Des informations supplémentaires sont disponibles sur www.guichet.lu

Pièces à joindre :

- Copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport) du titulaire actuel.
- Copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport) du nouveau titulaire.

NUMERO D'IMMATRICULATION

Numéro d'immatriculation (plaque) :

--

TITULAIRE ACTUEL (Personne au nom de laquelle le numéro est actuellement réservé)

Matricule national (date de naissance) :

A horizontal timeline divided into four equal segments by vertical lines. The segments are labeled from left to right: "Année", "Mois", "Jour", and an unlabeled segment. Each segment contains a single vertical tick mark centered within it.

Nom, Prénom : _____

Rue et numéro : C.P. et localité :

N° Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

SIGNATURE DU TITULAIRE ACTUEL

Je déclare que les informations sont complètes et exactes.

Date : _____ Signature** : _____

Cachet de la société

**** 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.**

DEMANDE D'ATTRIBUTION DU NUMERO D'IMMATRICULATION

NOUVEAU TITULAIRE (Bénéficiaire du numéro)

Matricule national (date de naissance) :

A horizontal timeline with a black border. It is divided into three sections by vertical lines. The first section is labeled 'Année' and contains three vertical tick marks. The second section is labeled 'Mois' and contains one vertical tick mark. The third section is labeled 'Jour' and contains four vertical tick marks.

Nom, Prénom : _____

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

N° Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

SIGNATURE DU NOUVEAU TITULAIRE

Je déclare que les informations sont complètes et exactes.

Date : _____ Signature** : _____

Cachet de la société

**** 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

Opérateur / Date / Cachet