MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION

(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau proprietaire)

Articles R322-4 et R322-9 du code de la route

cerfa N° 15776*01

Exemplaire destiné au nouveau propriétaire

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule	(E) Numéro d'identification du véhicule	(B) Date de 1re immatriculation du véhicule
FF-859-VF	VF1FL000662379146	29/04/2019

(D.1 Marque)	(D.2 Type, variante, version)	(J.1 Genre national)	(D.3 Dénomination commerciale)
RENAULT	FLFAR9MMK100	ambulance	

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : _____

Présence du certificat d'immatriculation :

☐ OUI – numéro de formule 20 _____
(figure sur le 1er volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)
ou (I) date du certificat d'immatriculation ____/____/____
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

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

Ancien propriétaire

☐ **Personne physique** — Sexe : M☐ F☐
☒ **Personne morale**

Je soussigné(e), LIXXBAIL (NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE) — N° SIRET, (le cas échéant) 68203907800832

Adresse complète : 12 (N° de la voie) | (Extension bis, ter, .) | place (Type de voie avenue, etc.) | des Etats-Unis (Nom de la voie)
92548 (Code postal) MONTROUGE (Commune)

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

Le 14/11/2023 à 00 h 00 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 Le Mans, le 09 décembre 2023

Signature de l'ancien propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)
Thomas GITAREAU - Directeur Commercial France
Lixxbail
Société agréée par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution
Société Anonyme au capital de 69 [illegible] - SIRET 682 039 078 00832
12 place des Etats-Unis - CS 30002 - 92548 MONTROUGE CEDEX
tél. 01 43 23 70 00

Nouveau propriétaire

☐ **Personne physique** — Sexe : M☐ F☐
☒ **Personne morale**

Je soussigné(e), SAS KEOLIS SANTE (NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE) — N° SIRET, (le cas échéant) 82462888610001 8

Né (e) le ____/____/____ à _____

Adresse complète : 10 (N° de la voie) | (Extension bis, ter, .) | IMPASSE (Type de voie avenue, etc.) | DU BOIS DE LA GRANGE (Nom de la voie)
33610 (Code postal) CANEJAN (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 Le Mans, le 09 décembre 2023

Signature du nouveau propriétaire,
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)
Keolis Sante
10 impasse du bois de la grange
33610 CANEJAN
Siret : 824 628 86 [illegible]

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale ☐