

DÉCLARATION DE DESTRUCTION PHYSIQUE D'UN VÉHICULE

Article R. 322-9 du code de la route

Ce formulaire est destiné aux professionnels de la destruction.

Veillez cocher la case correspondante :

Personne physique Sexe : M F Personne morale

Je soussigné(e), _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIREN, le cas échéant

domicilié(e) à : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Nom de la commune Pays

Veillez préciser : _____
Numéro d'agrément VHU (si le véhicule est une voiture particulière.
une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues) Délivré par la préfecture de ou par les autorités de (Pays de l'UE)

certifie avoir détruit le _____ le véhicule désigné ci dessous :
(date de destruction) Jour Mois Année

_____ (A) Numéro d'immatriculation _____ (E) Numéro d'identification du véhicule

_____ (D.1) Marque

Fait à _____, le _____
Jour Mois Année

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet