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

DEMANDE D'ATTESTATION D'IMMATRICULATION ET/OU UNE COPIE D'UN DOCUMENT -FACTURE

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

DONNEES DU VEHICULE

(A) Nouveau Numéro d'immatriculation (plaque):

(E) Numéro de châssis

TYPE DE DEMANDE

Par la présente je demande l'obtention :

- ☐ d'une attestation d'immatriculation **19,80€**
- ☐ d'un copie d'un document-facture **10,00€**

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 : BCEELELL). 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 l'attestation d'immatriculation / la copie du document-facture sera utilisé(e) pour :

_____

DÉCLARANT (le véhicule est immatriculé au nom de la personne ci-dessous)

Matricule national (date de naissance) : Année Mois Jour

Nom et 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 titulaire/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

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

Entrée de la demande :

Reçu via :

☐ Accueil ☐ Guichet ☐ Dépôt ☐ Courrier

Date :

Opérateur :

Clôture de la demande :

Remis :

☐ Accueil ☐ Guichet ☐ Dépôt ☐ Courrier

Date :

Opérateur :