

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN NUMERO D'IMMATRICULATION

Ce formulaire est destiné aux personnes désirant obtenir un numéro d'immatriculation en vue de l'immatriculation d'un véhicule.
Des informations supplémentaires sont disponibles sur www.guichet.lu

DEMANDEUR (le véhicule sera immatriculé au nom de la personne ci-dessous)

Matricule nationale (date de naissance) :

_ _ _	_ _	_ _	_ _ _
Année	Mois	Jour	

Nom, Prénom : _____

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

N° Tél./GSM : _____ E-Mail : _____

Pièces à joindre :

- Pièce d'identité (carte d'identité, passeport).

TYPE DE DEMANDE

Par la présente, je vous prie de bien vouloir :

- m'attribuer un numéro de la série courante pour :
 - Véhicule ordinaire
 - Cyclomoteur ou quadricycle léger
- de m'inscrire sur la liste d'attente pour un numéro à 4 chiffres
- m'attribuer le premier numéro d'immatriculation **personnalisé** disponible d'après la liste ci-après:

1) _____ 2) _____ 3) _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Les combinaisons de lettres suivantes ne peuvent **pas être utilisées** : AA, CD, HJ, KK, KZ, PD, SA, SS, WC et ZZ. De la même manière, les séries qui impliquent les lettres I ou O ne peuvent pas être utilisées.

La **disponibilité** d'un **numéro d'immatriculation personnalisé** peut être vérifiée via MyGuichet ou sur l'[application](#) de la SNCA (www.snca.lu).

Le délai pour l'attribution d'un **numéro à 4 chiffres** est de plusieurs années en moyenne.

L'autorisation ministérielle relative à la réservation d'un numéro d'immatriculation est envoyée par voie postale le jour suivant l'enregistrement du numéro.

Vous pouvez consulter la liste de vos numéros réservés dans votre espace privé sur MyGuichet dans l'onglet 'Mes données' dans la source authentique liée au 'Transport' dans la rubrique 'Véhicules et numéros d'immatriculation' sous 'Mes numéros d'immatriculation'.

SIGNATURE

Je déclare que les informations sont complètes et exactes.

Date : _____ 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

Opérateur : _____

Date : _____

Cachet : _____