

**DEMANDE D'IMMATRICULATION OU TITRE DE PROPRIÉTÉ D'UN VÉHICULE**

Batch File No.	Office Use Only			Class
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout	Three of Name
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR		
<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title	<input type="checkbox"/> Sales Tax Only without Title			

**INSTRUCTIONS :**

A. Ce véhicule est-il immatriculé uniquement pour un usage personnel ?  Oui  Non

Si **OUI** : remplissez les sections 1 à 4 de ce formulaire.

**Remarque** : Si ce véhicule est une **camionnette** qui n'est jamais utilisée à des fins commerciales et qu'aucune publicité n'est visible sur aucune partie de celle-ci, vous êtes admissible aux plaques de passagers ou aux plaques commerciales. **Sélectionnez une option** :  **Plaques de passagers**  **Plaques commerciales**

Si **NON** : remplissez les sections 1 à 5 de ce formulaire.

B. Remplissez la certification à la section 6.

C. Consultez le formulaire MV-82.1 d'immatriculation ou d'obtention du titre de propriété d'un véhicule dans l'État de New York afin d'obtenir les informations nécessaires pour remplir ce formulaire.

<b>SECTION 1</b>	<b>JE SOUHAITE :</b> <input type="checkbox"/> <b>IMMATRICULER UN VÉHICULE</b> <input type="checkbox"/> <b>RENOUVELER UNE IMMATRICULATION</b> <input type="checkbox"/> <b>OBTENIR UN TITRE DE PROPRIÉTÉ UNIQUEMENT</b>			Numéro de plaque actuel	
	<input type="checkbox"/> <b>MODIFIER UNE IMMATRICULATION</b> <input type="checkbox"/> <b>REPLACER DES ÉLÉMENTS PERDUS OU ENDOMMAGÉS</b> <input type="checkbox"/> <b>TRANSFÉRER DES PLAQUES</b>				
	<b>NOM DU DEMANDEUR PRINCIPAL</b> (nom, prénom, deuxième prénom ou nom commercial)			<b>ANCIEN NOM</b> (si le nom a été modifié, vous devez présenter un justificatif)	
	Numéro d'identification du permis de conduire de l'État de New York du DEMANDEUR PRINCIPAL			DATE DE NAISSANCE (Mois, Jour, Année)	
<b>NOM DU CODEMANDEUR</b> (nom, prénom et deuxième prénom)			<b>ADRESSE ÉLECTRONIQUE</b>		
Numéro d'identification du permis de conduire de l'État de New York du CODEMANDEUR			DATE DE NAISSANCE (Mois, Jour, Année)		
<b>ADRESSE OÙ LE DEMANDEUR PRINCIPAL REÇOIT SON COURRIER</b> (Indiquez le numéro et le nom de la rue, le point de livraison rurale ou le numéro de boîte postale. Cette adresse figurera sur le document.)			N° d'appt. Ville État Code postal Comté de résidence		
<b>ADRESSE OÙ LE DEMANDEUR PRINCIPAL RÉSIDE SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE CELLE OÙ IL REÇOIT SON COURRIER.</b> (N'INDIQUEZ PAS DE BOÎTE POSTALE.)			N° d'appt. Ville État Code postal		

<b>SECTION 2</b>	<b>NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE</b>		<b>DESCRIPTION DU VÉHICULE</b> (Année, Marque)		<b>Type de véhicule</b> (sélectionnez une option)	
	Couleur Poids à vide		<b>Type d'énergie (carburant)</b>		<input type="checkbox"/> Deux portes <input type="checkbox"/> Cabriolet <input type="checkbox"/> Remorque <input type="checkbox"/> Quatre portes <input type="checkbox"/> Suburban/VUS <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Camionnette <input type="checkbox"/> Limousine <input type="checkbox"/> Dépanneuse <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Autre	
	Cylindres Poids brut maximal		Capacité en sièges adultes (y compris le conducteur) Kilométrage en miles		<b>Office Use Only</b> Mileage Brand <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
	Pour les remorques et les véhicules commerciaux					
Ce véhicule a-t-il été modifié pour augmenter la capacité au-delà de celle prévue par le fabricant au moyen d'un châssis allongé, d'un empattement allongé ou d'une zone de sièges allongée ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
Si <b>OUI</b> , avez-vous le certificat de sécurité du modificateur fédéral nécessaire (situé normalement sur le montant de la porte) conformément à VTL §401 ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
Si <b>OUI</b> , ce véhicule modifié est-il équipé de ceintures de sécurité à toutes les places assises ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
<b>IMPORTANT</b> : si votre véhicule a été modifié ou agrandi pour augmenter la capacité en passagers, vous devez présenter au bureau du DMV une photographie ou une copie de toutes les étiquettes ou plaques (normalement placées sur la porte côté conducteur). Si le véhicule a été modifié ou agrandi et a maintenant une capacité de 9 places assises adultes ou plus (y compris le conducteur), vous devez montrer le récapissé original de l'inspection du DOT de l'État de New York OU une lettre d'exemption du DOT de l'État de New York.						

<b>SECTION 3</b>	<b>Si le PROPRIÉTAIRE du véhicule est DIFFÉRENT du DEMANDEUR, le PROPRIÉTAIRE doit remplir cette section.</b>					
	Numéro de permis de l'État de New York DU PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL		NOM DU PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL (nom, prénom et deuxième prénom)		PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL DATE DE NAISSANCE (Mois, Jour, Année)	
	SEXE DU PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL (M, F, X)		ADRESSE OÙ LE PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL REÇOIT SON COURRIER (Indiquez le numéro et le nom de la rue, le point de livraison rurale ou le numéro de boîte postale.)			
	NOM DU COPROPRIÉTAIRE		AUTORISATION D'IMMATRICULATION <input type="checkbox"/> Ma signature autorise la ou les personnes indiquées à la section 1 à immatriculer ce véhicule à son nom. J'ai fourni le document de propriété actuel.			

**X** (Signature de TOUS les propriétaires et justificatif d'identité requis lors de la première demande de titre de propriété de l'État de New York. Voir le formulaire ID-82 - Justificatifs d'identité pour l'immatriculation et le titre de propriété.) (Date)

OFFICE USE ONLY										
New Plate	Status	Value (\$)	Rate	New Class	Out of State	Ins. Co. Code	Jurisdiction	Audit	Special Conditions	
Prior Owner	Issuance State	Title	Lien	Lien Number	Lien Release					AT BV CF CO EO EX FL IO NE NF NR NU OP OV PA PI PK RC RE SC SO SP SR SS SV TE TL TO TP TR TX XR X6 WO
Proof Submitted	Reg/Title State			Stop/Response/Scoff Law			Approved By		Date	

SECTION 4

**DIVULGATION DES DOMMAGES**

Le véhicule a-t-il été démolé, détruit ou endommagé à un point tel que l'estimation totale, ou le coût réel, des pièces et de la main-d'œuvre pour reconstruire ou remettre le véhicule dans l'état où il était avant l'accident, et pour le rendre légal pour circuler sur la route ou les autoroutes, représente plus de 75 % de la valeur au détail du véhicule au moment du sinistre ?  Oui  Non

Si vous avez coché **OUI**, le véhicule doit passer un examen antivol avant d'être immatriculé. Le titre de propriété qui sera délivré portera la mention « Rebuilt Salvage ».

**MODIFICATIONS D'UN VÉHICULE**

Ce véhicule a-t-il été modifié par rapport aux spécifications du fabricant d'origine sans allonger le châssis ou l'empattement ?  Oui  Non  
(Exemples : modifications de couleur, ajout de sièges, équipement de camping monté en permanence, véhicules à plusieurs étages). Si « Oui », décrivez les modifications :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SECTION 5

**USAGE NON PERSONNEL DU VÉHICULE**

\* Les véhicules qui transportent des passagers peuvent nécessiter une autorité d'exploitation du DOT de l'État de New York (consulter le site <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/passenger>), une inspection du DOT de l'État de New York (consulter le site <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/inspection>) ou assujettis aux critères de l'Article 19-A (consulter le site <https://dmv.ny.gov/motor-carriers/information-and-forms-article-19>).

Cochez une seule réponse :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dépanneuse commerciale dont le poids nominal brut est d'au moins 8600 livres                               | <input type="checkbox"/> Ambulette*  | <input type="checkbox"/> Utilisation en tant que taxi* (vous devez remplir la section « Taxis uniquement » ci-dessous)   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation uniquement comme véhicule agricole (le formulaire MV-260F, partie 1 <b>doit</b> être présenté) | <input type="checkbox"/> Corbillard  | <input type="checkbox"/> Location sans chauffeur (location privée)   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation uniquement comme camion ou remorque agricole   | <input type="checkbox"/> Combinaison de corbillard/transport de personnes handicapées Autocar*   | <input type="checkbox"/> Utilisation pour la collecte de passagers contre rémunération <b>uniquement</b> dans les juridictions qui ne réglementent pas les taxis*. |
| <input type="checkbox"/> Ambulance  | <input type="checkbox"/> Utilisation pour le transport de passagers* (autobus, véhicule avec chauffeur à louer [« Livery »], autobus scolaire, voiture scolaire) | <input type="checkbox"/> Autre - décrivez l'utilisation : _____  |

**CONDITIONS D'ASSURANCE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Destiné à la location (rémunération directe ou indirecte) - présentez un certificat FH                            | <input type="checkbox"/> Exploitation du DOT - présentez et enregistrez le numéro du permis du DOT de l'État de New York et/ou du permis du DOT fédéral : _____ |
| <input type="checkbox"/> Non destiné à la location - présentez une carte d'identité d'assurance de l'État de New York en cours de validité |   |

**TAXIS UNIQUEMENT (cochez une seule case)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le véhicule est utilisé dans la ville de New York, le comté de Westchester ou le comté de Nassau.   | <input type="checkbox"/> Le véhicule est utilisé pour la collecte de passagers dans une juridiction qui réglemente les taxis <b>autre que</b> la ville de New York, le comté de Westchester ou le comté de Nassau. |
| <input type="checkbox"/> Le véhicule est utilisé comme transporteur contractuel dans la ville de New York (navette avec une capacité de 9 à 14 places). Vous êtes admissible aux plaques « LIVERY ». |  |

SECTION 6

**CERTIFICATION**

Je certifie que les informations que j'ai fournies sur cette demande et sur toute documentation fournie à l'appui de cette demande sont véridiques et complètes. Je certifie que le véhicule est entièrement équipé comme l'exige la loi sur la circulation et les véhicules (Vehicle and Traffic Law), et qu'il a passé l'inspection obligatoire de l'État de New York, ou qu'il a bénéficié d'une prolongation de délai (formulaire VS-1077) et sera inspecté sous 10 jours. Je certifie également qu'une couverture d'assurance appropriée est en vigueur et que le véhicule sera utilisé conformément à la loi sur la circulation et les véhicules. Si je demande des éléments d'immatriculation de remplacement, je certifie que l'immatriculation n'est pas en cours de suspension ou de révocation. Si je possède des plaques d'une série réservée à un groupe particulier, je certifie que je suis toujours admissible à les recevoir, et que je n'ai qu'un seul jeu de ces plaques. **Si j'utilise une carte de crédit pour le paiement de tous les frais liés à cette demande, je comprends que ma signature ci-dessous autorise également l'utilisation de ma carte de crédit.**

**AVERTISSEMENT : faire intentionnellement une fausse déclaration ou fournir des informations falsifiées ou trompeuses en rapport avec cette demande est une infraction pénale passible de poursuites en vertu de la loi.**

Nom en caractères d'imprimerie ici \_\_\_\_\_  
(Nom complet en caractères d'imprimerie - en cas d'immatriculation pour une société, nom complet et titre en caractères d'imprimerie)

Nom supplémentaire en caractères d'imprimerie ici \_\_\_\_\_  
(Nom complet en caractères d'imprimerie)

Signez ici **X** \_\_\_\_\_  
(Signez ici)

Signature supplémentaire **X** \_\_\_\_\_  
(Signez ici : une signature supplémentaire est nécessaire pour un partenariat ou si vous immatriculez ce véhicule sous plus d'un nom).