

# Cession de plaques - Demande d'immatriculation

FO 301 17 - Page 1 sur 2  
Version 11.3 - 13.10.23 - STH

## 1. Donateur :

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Raison sociale	No client :
Nom/s :	
Prénom/s :	Date de naissance :
Téléphone/s pour vous joindre entre 8h et 16h :	

## 2. Lieu, date et signature donateur:

<b>Personne autorisée à représenter la raison sociale :</b> Nom/s et prénom/s :	
Lieu et date :	Signature du donateur :

## 3. Déclare renoncer aux plaques, respectivement à la plaque de contrôle :

**NE**

La taxe automobile payée sous ce numéro jusqu'à la fin de l'année en cours est remboursée au donateur

## 4. En faveur de (bénéficiaire/détenteur) :

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Raison sociale	No client :
Nom/s :	Prénom/s :
Adresse :	No postal et localité :
Date de naissance :	Nationalité (pour ressortissant étranger D, F, GB, etc.) :
Commune/s et canton/s d'origine (pour ressortissant suisse) :	
Téléphone/s pour vous joindre entre 8h et 16h :	
Courriel :	

## 5. Informations et documents à joindre à cette demande :

Veuillez consulter : [scan-ne.ch/infosplaques](http://scan-ne.ch/infosplaques)  
Si le conducteur habituel est différent du détenteur, veuillez remplir le verso de ce document

## 6. Lieu, date et signature bénéficiaire :

<b>Mandataire (garagiste, etc.) ou tuteur (remplir uniquement si la demande n'est pas effectuée par le bénéficiaire/détenteur) :</b> Nom/s et prénom/s ou Raison sociale :	
Lieu et date :	Signature du détenteur ou du mandataire : (pour les mineurs et les personnes sous tutelle, signature du représentant légal ou du tuteur)

À imprimer, signer et à retourner, avec les annexes nécessaires, en utilisant → [scan-ne.ch/contact](http://scan-ne.ch/contact) ou par poste à l'adresse mentionnée dans l'entête

**7. Rappel des coordonnées du bénéficiaire/détenteur :**

Nom/s :	Prénom/s :	D/N :
---------	------------	-------

**8. Conducteur et lieu de stationnement :** (à remplir uniquement si le conducteur est différent du détenteur)

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Raison sociale	No client :
Nom/s :	Prénom/s :
Adresse :	No postal et localité :
Date de naissance :	Nationalité <small>(pour ressortissant étranger D, F, GB, etc.)</small> :
Commune/s et canton/s d'origine <small>(pour ressortissant suisse)</small> :	
Téléphone/s pour vous joindre entre 8h et 16h :	
Courriel :	
Lieu de stationnement du véhicule :	