



**PRÉFECTURE
DE POLICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Direction des transports
et de la protection du public**

**Service des titres et des relations avec les usagers
Bureau de l'immatriculation des véhicules/CNID**

DEMANDE DE RESTITUTION DE DOCUMENT (S)

Formulée par :

Mme/ M. (nom et prénom)

Adresse à laquelle le(s) document(s) doi(ven)t être retourné(s) (joindre une enveloppe pré-timbrée, affranchie au tarif recommandé):

.....
.....

Courriel de l'entité (pour faciliter le contact en cas de besoin) :

Courriel du bénéficiaire (pour faciliter le contact en cas de besoin) :

Marque du véhicule : **N° de série :**

N° d'immatriculation SIV et/ou diplomatique :

Objet de la demande :

- Original du certificat d'immatriculation étranger (**le demandeur doit en être le titulaire**)
- Original du certificat de conformité européen
- Autre document (*à préciser*) :

A, Le.....
(Signature)