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'ATTRIBUTION D'UN NUMERO D'IMMATRICULATION

Ce formulaire est à remettre à la SNCA, dûment complété et signé, lorsqu'une personne désire obtenir un numéro d'immatriculation en vue de l'immatriculation d'un véhicule. Des informations supplémentaires ainsi que la démarche par voie électronique sont disponibles sur Guichet.lu

INFORMATIONS

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 combinaisons qui impliquent les lettres I ou O ne peuvent pas être utilisées.

La vérification de la **disponibilité** d'un **numéro d'immatriculation personnalisé** et la demande en ligne peuvent être réalisée via MyGuichet.lu.

La demande pour obtenir un numéro personnalisé à 4 chiffres est à réaliser via Guichet.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 également consulter la liste de vos numéros réservés dans votre espace sur MyGuichet.lu.

DEMANDEUR (le véhicule sera 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 :

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

TYPE DE DEMANDE

Par la présente, je vous prie de bien m'attribuer :

☐ un numéro de la série courante pour :

○ Véhicule ordinaire ○ Cyclomoteur ou quadricycle léger

☐ le premier numéro d'immatriculation **personnalisé** disponible d'après la liste ci-après:

1) _____ 2) _____ 3) _____

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.

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.

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Opérateur :

Date :

Cachet :