Office de la circulation et de la navigation
Etablissement autonome de droit public de l'Etat de Fribourg
Amt für Strassenverkehr und Schifffahrt
Selbständige öffentlich-rechtliche Anstalt des Kantons Freiburg

Cession volontaire d'un numéro de plaques

Il s'agit d'une cession entre :

Parents en ligne directe :		
☐ **époux / partenaires enregistrés** ☐ **parents / enfants** ☐ **frères / sœurs** ☐ **grands-parents / petits-enfants** **Émoluments de base Fr. 50.-** **Permis de circulation Fr. 40.-** Selon les cas, d'autres frais devront être supportés pour : immatriculation, plaques, remise en circulation des plaques.	☐ **employé / entreprise** ☐ **fusion** ☐ **scission et / ou modification raison sociale d'entreprises** **Émolument de base Fr. 50.-** **Permis de circulation Fr. 40.-** Selon les cas, d'autres frais devront être supportés pour : immatriculation, plaques, remise en circulation des plaques.	☐ **tiers** **Émolument de base Fr. 300.-** **Permis de circulation Fr. 40.-** Selon les cas, d'autres frais devront être supportés pour : immatriculation, plaques, remise en circulation des plaques.

➡ La cession de ce numéro de plaques ne pourra intervenir que lorsque l'actuel détenteur aura réglé tous les émoluments ou impôts dus jusqu'à la date de la cession. En cas de doute sur la relation / lien de parenté, un document officiel pourra être demandé.

Détenteur actuel
Détentrice actuelle

cède le numéro de plaques suivant : **FR**

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ NPA/Localité : _____

Date de naissance : _____

Si je bénéficie / nous bénéficions auprès de l'office d'un bonus lié à ce n° de plaques (impôts payés d'avance) :

☐ Je souhaite / nous souhaitons l'encaisser directement à l'office

☐ Je souhaite / nous souhaitons qu'il soit versé sur **mon / notre** compte

IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Veuillez indiquer les 21 caractères

Nom et adresse de la banque / poste : _____

_____

_____

J'atteste / nous attestons l'exactitude des données ci-dessus (en particulier le lien de parenté ou la relation avec l'entreprise).

Date : _____ Signature : _____

Nouveau détenteur / Nouvelle détentrice

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ NPA/Localité : _____

Date de naissance : _____

Date : _____ Signature : _____

DOC303-003