

# 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

**Emolument 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

**Emolument 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

**Emolument 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-le détenteur/trice 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

Titulaire du compte: \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la banque: \_\_\_\_\_

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**

V001\_26

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA/Localité: \_\_\_\_\_

DOC303.003

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_