



Application du Certificat de titre /INSCRIPTION TEMPORAIRE et TAG

S'il vous plaît imprimer les informations sur cette application.

Un permis de conduire valide, carte d'identité, licence Commercial, certificat d'occupation, ou document gouvernemental montrant identification fiscale et numéro d'identification doit accompagner cette application; et la procuration pour une étiquette temporaire concessionnaire et inscription temporaire.

- Un an d'inscription deux ans d'inscription
 Un an d'inscription avec un permis de stationnement résidentiel deux ans d'inscription avec un permis de stationnement

TYPE OF SERVICE			
<input type="checkbox"/> Inscription temporaire	<input type="checkbox"/> Nouveau titre/Nouveau tag	<input type="checkbox"/> Nouveau Titre/Tag Transf	
	<input type="checkbox"/> Titre seulement	<input type="checkbox"/> Titre non réparable	
<input type="checkbox"/> Tag temporaire	<input type="checkbox"/> Réciprocité (Diplomate, militaire, étudiant, etc)	<input type="checkbox"/> Double Titre	
<input type="checkbox"/> Fragment/déchets			
Renseignement sur le Candidat (Si un véhicule loué – indiquez le nom du bailleur et fixez le bail)			
PROPRIÉTAIRE /BAILLEUR NOM COMPLET (Nom, Prénom)		DATE de naissance	Permis de conduire Ou Carte d'identité #
Nom d'entreprise		IDENTIFICATION DES EMPLOYÉS FÉDÉRAUX #	
Copropriétaire(S)/Locataire Nom Complet (Nom, Prénom) (Si le véhicule est loué, le nom du locataire n'apparaîtra pas sur le titre)		DATE de naissance	Permis de conduire Ou Carte d'identité #
Adresse Actuelle (L'adresse doit correspondre le permis de conduire, Carte d'identification ou Licence d'entreprise ou Licence d'Etat pour des tags temporaries)			
Adresse		APT#	Ville/Etat
			Code Postal
RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE			
Fabriquer	Année	Corps	MARQUE DE TITRE
Le kilométrage réel		<input type="checkbox"/> J'atteste que, à ma connaissance, que le kilométrage réel est _____	
INFORMATION du Lien (Un accord sur le privilège doit accompagner cette demande. Si un lien existe, le titre sera envoyé au titulaire du privilège)			Date de lien
Nom de titulaires de privilège		Adresse de lien titulaires	Montant de lien
Information sur la compagnie d'ASSURANCE (Preuve actuelle de l'assurance du district doit accompagner cette demande)			
Nom de la compagnie d'assurance	Numéro de la police	Date de la police	date d'expiration

Je / Nous certifions que les informations ci-dessus sont vrais et corriger au mieux de ma / notre connaissance, information, et la croyance. Toute personne (s) en utilisant un nom ou une adresse fictive et/ou Sciemment fait de fausses déclarations sur cette demande est en violation de la loi du district et passible d'une amende d'au plus 1000 \$ou 180 jours d'emprisonnement ou les deux.
(Code Officiel du District § 22-2405)

Signature du propriétaire / bailleur:	Date:
Signature du titulaire conjoint / locataire:	Date:
Signature du titulaire conjoint / locataire:	Date:

(Doit être signé par le propriétaire(s), Officier de Corporation ou Partenaire en partenariat)

OFFICIEL UTILISATION du permis de conduire		
TAXE D'ACCISE	PRIX DE VENTE (véhicules neufs)	NADA entreprise/ VALEUR de MARCHANDE JUSTE (Véhicules d'occasion)

\$	\$	\$		
TITRE OU TAG # # (DUR ou temporaire)	Approbation par DMV examinateur		Date	Numéro de l'opérateur

DMV-CTA-001 Rev. 05/20/2013

Si vous avez des questions, s'il vous plaît visitez notre site www.dmv.dc.gov ou composer le 311 ou 202-737-4404 à l'extérieur de l'indicatif régional 202.

Pour signaler gaspillage, fraude ou abus par un organisme gouvernemental ou officiel du District de Columbia, appeler l'inspecteur général du District de Columbia à 1-800-521-1639.