REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

14SA20240900023356

DEMANDE D'IMMATRICULATION

D'UN VEHICULE A MOTEUR

VEHICULE

FOLIO N° 018751 A

NUMERO IMPOT:

N° PLAQUE :

N° ANCIENNE PLAQUE :

MARQUE	TYPE	ANNEE DE FABRICATION	NOMBRE DE CV	POIDS DU VEHICULE en kg		SOURCE D'ENERGIE (Entourer la mention utile)			COULEUR DU VEHICULE	PROVENANCE DU VEHICULE	Date de la 1ère mise en circulation en R.D. Congo
				VIDE	CHARGE	ESSENCE 1	GAZ 2	AUTRES 3			

GENRE (Entourer la mention utile)

MOTO	01
VOITURE	02
JEEP	03
BUS	04
CAMION	05
VEHICULE SPECIAL	06
BATEAU	07
AERONEF	08

UTILISATION DU VEHICULE (Entourer la mention utile)

PERSONNEL	01
TRANSPORT EN COMMUN	02
TAXI	03
MARCHANDISES	04
MARCHANDISES REMUNEREES	05
AUTO ECOLE	06
AUTRE	07

SI LE VEHICULE EST EXONERE DE LA TAXE, INDIQUEZ LA RAISON (Entourer la mention utile)

ETAT ADMINISTRATION	01
MISSIONS DIPLOMATIQUES	
ORGANISMES INTERNATIONAUX etc.	02
OFFICES	03
MISSIONS RELIGIEUSES,	
ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF	04
VEHICULE DE TYPE SPECIAL	05
IMPORTATION TEMPORAIRE	06
CONVENTION	07

NUMERO CHASSIS (complet)

NUMERO MOTEUR

INDIQUEZ LE LIEU DE L'ADMINISTRATION QUI DETIENT LE DOSSIER DU VEHICULE

EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION POUR

UNITE DE CALCUL	TAUX APPLIQUE	SOMME PERCUE
NBRE CV:		PLAQUE+VIGNETTE AUTOCOLLANT/ DGI.....
		.....
		.....
		CERTIFICAT D'IMMATRICULATION.....
POIDS EN CENTAINE DE KG		TOTAL:

AVIS IMPORTANT

En cas de cession ou de sinistre du véhicule, vous êtes prié d'en faire la déclaration auprès des services de la Direction Générale des impôts dans les délais les brefs.

Fait à ..... le .....

Propriétaire .....
(indiquer le nom de Propriétaire du véhicule)

Adresse : .....
.....

N°Tél: ..... Email: .....

SIGNATURE,
(Précédée de la mention «LU et APPROUVE»)
(Sceau pour les Personnes Morales et Autres Etablissements)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

CHAINE	N.I.F.	Nature de pièce	RANG	N°DE PLAQUE	RESSORT FISCAL	MARQUE	TYPE
23 (1 2)	(3 10)	02 (11 12)	00 (13 14)	(15 21)	(22 25)	(26 29)	(30 37)

Année fabric.	Date de 1ère Mise en circu.	Nombre CV	POIDS VIDE	POIDS CHARGE	S.E.	GENRE	UTILI-SATION	EXEMP-TION	NUMERO DU CHASSIS
(38 39)	(40 43)	(44 45)	(46)	(51 55)	(56)	(57 58)	(59 60)	(61 62)	(63 77)

Non de l'Agent chargé de la codification	Visa du Chef de Bureau	Date d'envoi de la demande à l'informatique	Date de perforation et cachet de l'agent perforateur	Cachet de l'Agent Vérificateur	Visa prise en compte Informatique

SENAPI

Cet imprimé est à usage unique

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

14SA20240900023356

DEMANDE D'IMMATRICULATION
D'UN VEHICULE MOTEUR

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS — VEHICULE — FOLIO N° 0018751 A

NUMERO IMPOT:

N° PLAQUE :

N° ANCIENNE PLAQUE :

MARQUE	TYPE	ANNEE DE FABRICATION	NOMBRE DE CV	POIDS DU VEHICULE en kg		SOURCE D'ENERGIE (Entourer la mention utile)			COULEUR DU VEHICULE	PROVENANCE DU VEHICULE	Date de la 1ère mise en circulation en R.D. Congo
				VIDE	CHARGE	ESSENCE 1	GAZ 2	AUTRES 3			

GENRE (Entourer la mention utile)		UTILISATION DU VEHICULE (Entourer la mention utile)		SI LE VEHICULE EST EXONERE DE LA TAXE, INDIQUEZ LA RAISON (Entourer la mention utile)	
MOTO	01	PERSONNEL	01	ETAT ADMINISTRATION	01
VOITURE	02	TRANSPORT EN COMMUN	02	MISSIONS DIPLOMATIQUES	
JEEP	03	TAXI	03	ORGANISMES INTERNATIONAUX etc.	02
BUS	04	MARCHANDISES	04	OFFICES	03
CAMION	05	MARCHANDISES REMUNEREES	05	MISSIONS RELIGIEUSES,	
VEHICULE SPECIAL	06	AUTO ECOLE	06	ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF	04
BATEAU	07	AUTRE	07	VEHICULE DE TYPE SPECIAL	05
AERONEF	08			IMPORTATION TEMPORAIRE	06
				CONVENTION	07

NUMERO CHASSIS (complet)

NUMERO MOTEUR

AVIS IMPORTANT

En cas de cession ou de sinistre du véhicule, vous êtes prié d'en faire la déclaration auprès des services de la Direction Générale des impôts dans les délais les brefs.

Fait à ..... le .....

INDIQUEZ LE LIEU DE L'ADMINISTRATION QUI DETIENT LE DOSSIER DU VEHICULE

EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION POUR

UNITE DE CALCUL	TAUX APPLIQUE	SOMME PERCUE
NBRE CV:		PLAQUE+VIGNETTE AUTOCOLLANT/ DGI.....
		CERTIFICAT D'IMMATRICULATION.....
POIDS EN CENTAINE DE KG		TOTAL:

Propriétaire :.....
(indiquer le nom de Propriétaire du véhicule)

Adresse :.....

N°Tél:.....Email:.....

SIGNATURE,
(Précédée de la mention «LU et APPROUVE»)
(Sceau pour les Personnes Morales et Autres Etablissements)

OBSERVATIONS

SENAPI

Cet imprimé est à usage unique

RÉPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

14SA20240900023356

DEMANDE D'IMMATRICULATION
D'UN VEHICULE A MOTEUR

VEHICULE

FOLIO N° 0018751 A

NUMERO IMPOT: | | | | | | | | |

N° PLAQUE : | | | | | | | | |

N° ANCIENNE PLAQUE : | | | | | | | | |

MARQUE	TYPE	ANNEE DE FABRICATION	NOMBRE DE CV	POIDS DU VEHICULE en kg		SOURCE D'ENERGIE (Entourer la mention utile)			COULEUR DU VEHICULE	PROVENANCE DU VEHICULE	Date de la 1ère mise en circulation en R.D. Congo
				VIDE	CHARGE	ESSENCE 1	GAZ 2	AUTRES 3			

GENRE (Entourer la mention utile)

MOTO	01
VOITURE	02
JEEP	03
BUS	04
CAMION	05
VEHICULE SPECIAL	06
BATEAU	07
AERONEF	08

UTILISATION DU VEHICULE (Entourer la mention utile)

PERSONNEL	01
TRANSPORT EN COMMUN	02
TAXI	03
MARCHANDISES	04
MARCHANDISES REMUNEREES	05
AUTO ECOLE	06
AUTRE	07

SI LE VEHICULE EST EXONERE DE LA TAXE, INDIQUEZ LA RAISON (Entourer la mention utile)

ETAT ADMINISTRATION	01
MISSIONS DIPLOMATIQUES ORGANISMES INTERNATIONAUX etc.	02
OFFICES	03
MISSIONS RELIGIEUSES, ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF	04
VEHICULE DE TYPE SPECIAL	05
IMPORTATION TEMPORAIRE	06
CONVENTION	07

NUMERO CHASSIS (complet)

NUMERO MOTEUR

AVIS IMPORTANT

En cas de cession ou de sinistre du véhicule, vous êtes prié d'en faire la déclaration auprès des services de la Direction Générale des impôts dans les délais les brefs.

Fait à ..... le .....

INDIQUEZ LE LIEU DE L'ADMINISTRATION QUI DETIENT LE DOSSIER DU VEHICULE

EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION POUR

UNITE DE CALCUL	TAUX APPLIQUE	SOMME PERCUE
NBRE CV:		PLAQUE+VIGNETTE AUTOCOLLANTE/ DGI.....
		CERTIFICAT D'IMMATRICULATION.....
POIDS EN CENTAINE DE KG		TOTAL:

Propriétaire :.....
(indiquer le nom de Propriétaire du véhicule)

Adresse :.....

N°Tél:.....Email:.....

SIGNATURE,
(Précédée de la mention «LU et APPROUVE»)
(Sceau pour les Personnes Morales et Autres Etablissements)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

CHEF DE BUREAU

CHEF DE DIVISION VEHICULE

SENAPI

Cet imprimé est à usage unique