



Demande-engagement T. T.
Régime Etudiant

Bureau de douane de Paris-Principal
11 H rue Léon Jouhaux
75010 PARIS
Tél : 01 40 40 60 27

Je soussigné(e) NOM et PRENOM :
Adresse en France Métropolitaine :
.....
Téléphone : Email :
Adresse Hors de France Métropolitaine :
.....

Déclare sur l'honneur :

1. Que ma résidence principale est hors de France Métropolitaine et/ou de l'Union Européenne.
2. Que je suis inscrit(e) à (Nom de l'Etablissement) :
.....
pour l'année scolaire où je suis un enseignement sanctionné en fin d'année
scolaire par un examen comptant pour l'obtention d'un diplôme d'études :
* secondaire (1) * supérieures (1)
3. Que je n'exerce en France aucune activité rémunérée.
4. Que les revenus dont je dispose pendant mon séjour dans ce pays proviennent de l'étranger
exclusivement.
5. Que je ne possède pas de véhicule immatriculé en TT actuellement.
6. Que je suis titulaire d'une carte de séjour en France, au titre de résident (1)
ou * temporaire (1) * ordinaire (1) * privilégié (1)
Que je n'ai pas demandé de carte de séjour en France (1)

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la réglementation et m'engage à régulariser
la situation douanière de mon véhicule, par réexportation, par le paiement des droits et taxes ou par
la mise en entrepôt, dès que l'une de ces conditions ne sera plus remplie.

Je suis informé que toute fausse déclaration sera retenue à ma charge.

Date de mon entrée en France Métropolitaine et /ou Union Européenne :

Fait à le
(Signature du demandeur)

----- Cadre réservé au service des douanes -----

Vu passeport ou C.N.I. : N°..... Délivré le : à :
Pièces jointes :
Bon pour immatriculation dans la série spéciale TT : validité limitée au

L'Agent des Douanes : Fait à le
(Signature et cachet)

L'absence de signature manuscrite entraînera le rejet de la demande.

(1) Rayer la mention inutile

Toute fausse déclaration sera retenue à la charge du signataire



POUVOIR

"

Je soussigné (Nom et Prénom) : _____

Profession : _____

Nationalité : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse hors France métropolitaine
(résidence principale)

"

"

"

"

Adresse en France métropolitaine "
(lors de votre séjour, famille, hotel etc...)

Passeport / Carte d'identité N ° _____

Délivré le: _____ à : _____ Par : _____

Donne par la présente, pouvoir à TT CAR TRANSIT S.A. pour moi et en mon nom de:

- Signer toutes pièces douanières et administratives nécessaires à la régularisation de la livraison de la voiture commandée par moi.
- Signer tous engagements vis-à-vis des Administrations publiques et privées.
- Effectuer toutes démarches pour la francisation de mon véhicule.
- Faire en mon nom les formalités de mise sous plomb.

Je m'engage notamment sous la signature de mon mandataire :

- A ne pas vendre ou transformer ma voiture avant la régularisation définitive du permis douanier.
- A rembourser à toutes Administrations publiques et privées intéressées à la délivrance des documents ci-dessus désignés, toutes les sommes en principal et accessoires qui pourraient être dues. a) du fait de la non régularisation des pièces douanières en temps voulu, b) ou du fait des sommes déboursées en vue de la régularisation de ces mêmes pièces.

Je certifie, en outre, que :

- ma principale résidence, n'est pas en France.
- la durée de mon séjour en France ne dépasse pas un an.
- je n'exerce aucune activité rémunérée en Métropole.

Fait à _____ le _____
Signature

"

..... La signature doit être précédée de la mention manuscrite
" lu et bon pour pouvoir "

Nota : Il appartient à l'acquéreur de contracter l'assurance automobile légalement obligatoire.

"

TT CAR TRANSIT

Parking Porte de Saint Cloud

2 Avenue de la Porte de Saint Cloud - 75016 Paris - France

Tél : 33 (0)1 40 71 72 45/46

Email : douanes@ttcar.net

R.C.S Paris 722 004 983 - S.A. au capital de 60 979,61 €

SIRET 722 004 983 00051 - APE 4511Z - Code TVA FR 14 722 004 983 "

POUR EFFECTUER LES FORMALITÉS D'IMMATRICULATION AUPRÈS DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

Je soussigné(e), _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

domicilié(e) à : _____
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

Code postal Nom de la commune Pays

donne mandat à : _____
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, le cas échéant

pour effectuer pour mon compte les formalités administratives liées à l'opération d'immatriculation suivante :

Véhicule concerné :

➤ Marque : _____

➤ Numéro VIN : _____

➤ Numéro d'immatriculation (le cas échéant) : _____

Je suis informé (e) que pour circuler avec ce véhicule je suis dans l'obligation de l'assurer préalablement (articles L. 324-1 et L. 324-2 du code de la route).

Important : Si vous circulez avec un véhicule non assuré, en cas d'accident, vos dommages ne seraient pas couverts et, en cas d'éventuelles victimes, vous pourriez être amené (e) à rembourser des sommes considérables. De plus, vous vous exposeriez à des sanctions pénales.

Fait à _____ , le _____
Jour Mois Année

Signature
Pour les sociétés, nom et qualité
du signataire et cachet