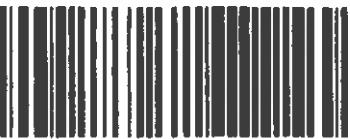




PROCÈS-VERBAL DE CONTRÔLE TECHNIQUE

N° d'imprimé : Z000730026



PROCÈS-VERBAL DE CONTRÔLE TECHNIQUE

N° d'imprimé : Z000730027

NATURE DU CONTRÔLE	(3) DATE DU CONTRÔLE	N° DU PROCÈS-VERBAL
Contrôle technique périodique	25/11/2024	24030261
(7) RÉSULTAT DU CONTRÔLE		(6) DÉFAILLANCES ET NIVEAUX DE GRAVITÉ
Défavorable pour défaillances critiques	Suite du procès-verbal projection légèrement défectueux (AVG,AVD) 4.2.1.c.1. ÉTAT ET FONCTIONNEMENT (FEUX DE POSITION AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRAUX, FEUX DE GABARIT, FEUX D'ENCOMBREMENT ET FEUX DE JOUR) : Mauvaise fixation (ARG) 4.3.1.a.1. ÉTAT ET FONCTIONNEMENT (FEUX STOP) : Source lumineuse défectueuse (ARG) 4.5.2.a.1. RÉGLAGE (FEUX DE BROUILLARD AVANT) : Mauvaise orientation horizontale d'un feu de brouillard avant (G,D) 4.7.1.b.1. ÉTAT ET FONCTIONNEMENT (DISPOSITIF D'ÉCLAIRAGE DE LA PLAQUE D'IMMATRICULATION ARRIÈRE) : Source lumineuse partiellement défectueuse 5.2.3.e.1. PNEUMATIQUES : Usure anormale ou présence d'un corps étranger (AVG,ARG,ARD) 6.1.7.g.1. TRANSMISSION : Capuchon anti-poussière gravement détérioré (AVG) 6.2.1.a.1. ÉTAT DE LA CABINE ET DE LA CARROSSERIE : Panneau ou élément endommagé (D,ARG) 6.2.13.b.1. AUTRES OUVRANTS : Déterioration (AVD,D,AR)	
25/11/2024		
NATURE DU PROCHAIN CONTRÔLE		
Contre-visite		
IDENTIFICATION DU CENTRE DE CONTRÔLE		
N° D'AGRÉMENT :	S047Z106	
(9) RAISON SOCIALE :	AGEN AUTO CT	
(3) COORDONNÉES :	2080 Rue Jean Jaurès Zac de Brimont 47550 Boé Tel:05 53 96 65 26 Fax:05 53 95 08 15	
(9) IDENTIFICATION DU CONTRÔLEUR		
N° D'AGRÉMENT :	047T1117	
NOM ET PRÉNOM :	non renseignés	
SIGNATURE :		
IDENTIFICATION DU VÉHICULE		
(2) Immatriculation et pays	Date de première mise en circulation	
DX-854-BD (F)	11/03/2021	25/04/2002
Marque	Désignation commerciale	
CITROËN	XSARA PICASSO	
(1) N° dans la série du type (VIN)	(5) Catégorie internationale	Genre
VF7CHRHYB39219983	M1	VP
Type/CNIT	Énergie	
MCT5206LS501	GO	
Document(s) présenté(s)		
Certificat d'immatriculation		
Attention ce procès-verbal contient 2 pages		
(4) KILOMÉTRAGE RELEVÉ		MESURES RÉALISÉES ET VALEURS LIMITES CORRESPONDANTES
329328		
INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE TECHNIQUE DÉFAVORABLE		
PROCÈS-VERBAL N° :	DATE :	
N° D'AGRÉMENT DU CENTRE		
XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX		