|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTION GENERALE** | | **CENTRE DE SECURITE ROUTIERE**  **${province}-${centre}**  **---------------------** | |
| **DE LA** | |
| **SECURITE ROUTIERE** | |
| **---------------------** | |
|  | | **RECU N°** : **${Recu}** | |
|  | | **Date** : ${date} | |
| **De:** ${nom}  **ADRESSE**: ${adresse}, **Tél**. ${phone} | |  | |
| **Pour visite technique avec ou sans carnet du véhicule** : **${immatr}** | |
|  | |
| **USAGE EFFECTIF:** ${usage\_eff}  **PLACE ASSISE :** ${assis} | | **NET A PAYER** : **Ar ${total}**  ***PRIERE DE VOUS MUNIR DE LA PRESENTE LORS DE LA CONTRE VISITE***  ***ENTO ITY TARATASY ITY REHEFA HANAO « CONTRE VISTE »***  **Le Chef de Centre** | |
| **PLACE DEBOUT:** ${debout} | |
| **PTC :** ${ptc} | |
| **DROIT :** Ar ${usage} | |
| **CARNET D’ENTRETIEN :** Ar ${carnet} | |
| **PV :** Ar ${pv}  **CARTE :** Ar ${carte} | |
| **PV :** Ar ${pv} | |
| **THT:** Ar ${hors} | |
| **TVA :** Ar ${TVA} | |
| **TIMBRE :** Ar ${timbre} | |
| **NET A PAYER :** **Ar ${total}** | |
| **INAPTE** | | | |
| **ANOMALIE(S) CONSTATEE(S)** : | | | |
| * ${an} | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Nom du vérificateur :${verificateur}  Opérateur : ${operateur} | APTITUDE **:${aptitude}**  Validité de circulation jusqu’ à : **${expiration}**  **Délai de réparation accordée : ${reparation}** | | Visite du : **${date}** |