|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIRECTION GENERALE** |  | **CENTRE DE SECURITE ROUTIERE**  **${centre}-${province}**  **---------------------** |
| **DE LA** |  |
| **SECURITE ROUTIERE**  **-----------------------** |  |

**PROCES-VERBAL DE VISITE TECHNIQUE**

**N° CONTROLE**: ${Recu} **DATE** : ${date}

**NOM** : ${nom}

**ADRESSE**: ${adresse} **TELEPHONE** : ${phone}

**PROFESSION** :${profession}

**NUM IMM** : ${immatr} **MARQUE** :${marque} **COMMUNE** : ${commune}

**GENRE** : ${genre} **TYPE** : ${type} **CARROSSERIE** :${carrosserie}

**SOURCE D’ENERGIE** :${source} **PUISSANCE** :${puissance} **N°SERIE DU TYPE**:${num\_serie\_type}

**PLACE ASSISE** : ${assis} **PLACE DEBOUT**:${debout} **N°MOTEUR :**${num\_moteur}

**PTC** :${ptc} **PAV** :${p\_vide} **CU** :${cu}

**ANNEE DE 1ère MISE EN CIRCULATION** : ${mise\_annee\_service}

**USAGE EFFECTIF** : ${usage\_eff} **NR CARTE VIOLETTE** : ${num\_violet} **DELIVREE LE** :${violet\_date}

**NR LICENCE :** ${num\_vignette} **DELIVREE LE** : ${vignette\_date}

**PATENTE** : ${pattente} **ANI** : ${ani} **APTITUDE : APTE Visite du** ${date}

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du vérificateur** :${verificateur} | **Le Chef de Centre** |

**Opérateur**:${operateur}

**Validité de circulation jusqu’au${expiration}**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DIRECTION GENERALE**  **DE LA**  **SECURITE ROUTIERE**  **------------------------** |  | **CENTRE DE SECURITE ROUTIERE**  **${centre}-${province}**  **---------------------** |

Nif : 4001089525 Stat 71102 11 2006 0 04319 **RECU N°** :**${Recu}**

**De** : ${nom} DATE ${date}

**Visite technique avec ou sans carnet du véhicule immatriculé${immatr}**

**USAGE EFFECTTF** :${usage\_eff}

**PLACE ASSISE** : ${assis} **PLACE DEBOUT** : ${debout}

**PTC** ${ptc}

**DROIT** Ar ${usage}

**CARNET D’ENTRETIEN**  Ar ${carnet}

**PV** Ar ${pv}

**CARTE**  Ar ${carte}

**THT** Ar ${hors}

**TVA** Ar ${TVA}

**TIMBRE**  Ar 0 **NET A PAYER**: **Ar ${total}**