|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **DIRECTION GENERALE** | | **CENTRE DE SECURITE ROUTIERE**  **${province}-${centre}**  **---------------------** | |
| **DE LA** | |
| **SECURITE ROUTIERE** | |
| **---------------------** | |
| Nif : 4001089525 Stat 71102 11 2006 0 04319 | | **RECU N° :${Recu}** | |
|  | | **Date** : ${date} | |
| **De:** ${nom}  **Adresse** : ${adresse}  **Téléphone** : ${phone} | |  | |
| **Pour visite technique avec ou sans carnet du véhicule** :  **${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 VISITE »***  **Le Chef de Centre** | |
| **PLACE DEBOUT:** ${debout} | |
| **PTC :** ${ptc} | |
| **DROIT :** ${usage} | |
| **CARNET D’ENTRETIEN :** Ar ${carnet} | |
| **PV :** Ar ${pv}  **CARTE :** Ar ${carte} | |
| **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}**  **Durée de réparation accordées : ${reparation}** | | Visite du : **${date}** |