

N° D'IMPRIMÉ C65265560

EXEMPLAIRE REMIS A L'USAGER

NATURE DU CONTRÔLE		(3) DATE DU CONTRÔLE	N° DU PROCÈS-VERBAL	
Contrôle technique périodique		31/10/2025	25057842	
(7) RÉSULTAT DU CONTRÔLE		(6) DÉFAILLANCES ET NIVEAUX DE GRAVITÉ		
Défavorable pour défaillances majeures		Défaillances majeures : 6.2.10.a.2. GARDE-BOUE, DISPOSITIFS ANTI-PROJECTIONS : Manquants, mal fixés ou gravement rouillés : risque de blessures, risque de chute AVD Défaillances mineures : 4.3.1.b.1. ÉTAT ET FONCTIONNEMENT (FEUX STOP) : Glace légèrement défectueuse (pas d'influence sur la lumière émise) ARD 6.1.1.a.1. ÉTAT GÉNÉRAL DU CHÂSSIS : Déformation mineure d'un longeron ou d'une traverse G 6.2.1.a.1. ÉTAT DE LA CABINE ET DE LA CARROSSERIE : Panneau ou élément endommagé ARD, AV, AR 6.2.3.c.1. PORTES ET POIGNÉES DE PORTE : Portière, charnières, serrures ou gâches détériorées ARD, AVD 6.2.13.b.1. AUTRES OUVRANTS : Détérioration AR		
(8) LIMITE DE VALIDITÉ DU CONTRÔLE RÉALISÉ		Kilométrages relevés lors des précédents contrôles techniques depuis le 20 mai 2018 : 02/05/2025 : 104863 km / 04/09/2025 : 105473 km		
30/12/2025				
NATURE DU PROCHAIN CONTRÔLE				
Contre-visite				
IDENTIFICATION DU CENTRE DE CONTRÔLE				
N° D'AGRÈMENT : S033C324				
(9) RAISON SOCIALE : SARL AUTO BILAN BANLIEUE SUD				
(3) COORDONNÉES : 1 CHEMIN DE LA GRANGE 33650 MARTILLAC Tél : 0556726262				
(9) IDENTIFICATION DU CONTRÔLEUR				
N° D'AGRÈMENT : 033C1314				
SIGNATURE :				
IDENTIFICATION DU VÉHICULE				
(2) Immatriculation et pays	Date d'immatriculation	Date de 1 ^{ère} mise en circulation		
FQ-419-QF (F)	08/12/2020	18/06/2020		
Marque	Désignation commerciale			
RENAULT	CLIO			
(1) N° dans la série du type (VIN)	(5) Catégorie internationale	Genre		
VF1RJA00664464775	M1	VP		
Type/CNIT	Énergie			
M10RENVPA392592	ES			
Document(s) présent(s) Photocopie du certificat d'immatriculation visée par un commissaire-priseur ou un huissier de justice				
(4) KILOMÉTRAGE RELEVÉ		MESURES RÉALISÉES ET VALEURS LIMITES CORRESPONDANTES		
105587				
INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE TECHNIQUE DÉFAVORABLE				
PROCÈS-VERBAL N° : DATE :				
N° D'AGRÈMENT DU CENTRE :				