D21.01

RAPPORT DE CONTRÔLE VOLONTAIRE D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE

N° d'imprimé : **D138295145**

EXEMPLAIRE A CONSERVER

NATURE DU CONTRÔLE

Contrôle Volontaire

▪

DATE DU CONTRÔLE

02/10/2026

N° PROCÈS-VERBAL

26078509

DÉFAUTS OU ANOMALIES CONSTATÉS

DEFAILLANCE(S) CONSTATEE(S) (NE PERMETTANT PAS LA VALIDATION D'UN CONTR?LE TECHNIQUE REGLEMENTAIRE)

0.1.1.a.7. PLAQUES D'IMMATRICULATION: Plaque non conforme, manquante, endommagée ou mal fixée : AV,AR

0.3.1.a.7. ÉTAT DE PRÉSENTATION DU VÉHICULE: Etat du véhicule ne permettant pas la vérification des points de contrôle

5.2.3.b.7. PNEUMATIQUES: Pneumatique usé, endommagé, entaillé, montage ou réparation inadapté : AVD,AVG

6.2.2.a.7. PORTES, POIGNÉES DE PORTE ET AUTRES OUVRANTS: Ouvrant, charnière, serrure ou gâche défectueux, manquant, mal fixé ou susceptible de provoquer des blessures : AVG

8.2.2.b.7. ÉMISSIONS DE POLLUANTS: Contrôle impossible des émissions de polluants à l'échappement

AUTRE(S) DEFAILLANCE(S) CONSTATEE(S)

5.2.3.b.6. PNEUMATIQUES: Pression des pneumatiques anormale ou incontrôlable : AVD,AVG,ARD,ARG

6.1.6.a.6. SUPPORT DE MOTEUR: Anomalie de fixation

RAPPEL

Le contrôle volontaire ne dispense pas l'usager d'effectuer le contrôle technique réglementaire
Les résultats d'un contrôle volontaire ne peuvent servir d'éléments pour un contrôle technique obligatoire.
Ce contrôle volontaire ne peut être utilisé en cas de vente du véhicule

IDENTIFICATION DE L'INSTALLION DE CONTRÔLE

N° D'AGRÉMENT : L038D447

RAISON SOCIALE : DM. CONTROLE

ADRESSE : Rue du Renivet

38150 SALAISE SUR SANNE

Tél : 04.74.11.08.08 Fax: 04.74.86.53.13

IDENTITÉ DU CONTRÔLEUR

N° D'AGRÉMENT : 038D8050

SIGNATURE :

IDENTIFICATION DU VÉHICULE

N° Immatriculation	Date d'immatriculation	Date de 1ere
HA-691-SK	10/12/2024	10/12/2024

Genre	Marque	Type
QM	AIXAM	L6EAXA4M0002358

N° dans la série du type	Énergie
VLGVV53AFA3287228	GO

Kilométrage inscrit au compteur	Désignation commerciale du véhicule
34319	S10

(*) Indications reprises sur le certificat d'immatriculation du véhicule

TITULAIRE DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

Nom, Prénom : CA AUTO BANK

Adresse : DAMIENS KEVIN
39260 CRENANS

Document présenté : Certificat d'immatriculation barré par l'ancien propriétaire du véhicule

MESURES

CONTRÔLE VOLONTAIRE