D21.01

RAPPORT DE CONTRÔLE VOLONTAIRE D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE

N° d'imprimé : **D144622430**

EXEMPLAIRE A CONSERVER

NATURE DU CONTRÔLE

Contrôle Volontaire

▪

DATE DU CONTRÔLE

05/11/2026

N° PROCÈS-VERBAL

26204435

DÉFAUTS OU ANOMALIES CONSTATÉS

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

3.2.1.b.2. ÉTAT DES VITRAGES : Pare-brise ou vitre latérale avant non conforme aux exigences : AVD,AVG

4.1.2.a.2. ORIENTATION (FEUX DE CROISEMENT) : L'orientation d'un feu de croisement n'est pas dans les limites prescrites par les exigences : D,G

6.2.1.a.2. ÉTAT DE LA CABINE ET DE LA CARROSSERIE : Panneau ou élément mal fixé ou endommagé susceptible de provoquer des blessures : D

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

1.2.1.b.1. PERFORMANCES DU FREIN DE SERVICE : Déséquilibre : AR

3.5.1.a.1. LAVE-GLACE DU PARE-BRISE : Mauvais fonctionnement

5.2.3.e.1. PNEUMATIQUES : Usure anormale ou présence d'un corps étranger : AVD,AVG

5.2.3.i.1. PNEUMATIQUES : La pression des pneumatiques est anormale ou incontrôlable : AVD,AVG,ARD,ARG

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 : S054D111

RAISON SOCIALE : AUTO BILAN FRANCE

ADRESSE : 890 rue Jean Prouvé

54710 FLEVILLE DEVANT NANCY

Tél : 03.83.51.75.83 Fax: 03.83.51.75.52

IDENTITÉ DU CONTRÔLEUR

N° D'AGRÉMENT : 054D1002

SIGNATURE :

IDENTIFICATION DU VÉHICULE

N° Immatriculation	Date d'immatriculation	Date de 1ere
HA-749-YC	18/12/2024	18/12/2024

Genre	Marque	Type
CTTE	FORD	N10FRDCT5968888

N° dans la série du type	Énergie
WF0RXXTA7HRL58734	EE

Kilométrage inscrit au compteur	Désignation commerciale du véhicule
35943	TRANSIT CUSTOM

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

TITULAIRE DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

Nom, Prénom : CA AUTO BANK SPA

Adresse : 1 ROUTE DE MAISONS BLANCHES
10800 BUCHERES

Document présenté : Photocopie du certificat d'immatriculation visée par un commissaire-priseur ou un huissier de justice

MESURES

	AVANT G	AVANT D	ARRIERE G	ARRIERE D
Ripage (-8 à +8 m/km):	-1.0 m/km			
Dissymétrie suspension (≤ 30%):	8 %		9 %	
Force verticales :	1298 daN		797 daN	
Frein de service				
Forces de freinage (déséquilibre) :	457 daN	437 daN	211 daN	267 daN
Déséquilibre (< 20%) :	5 %		21 %	
Forces de freinage (efficacité) :	457 daN	437 daN	211 daN	267 daN
Taux d'efficacité globale (≥ 50%) : 65 %				
Frein de stationnement Taux d'efficacité (≥ 18%) : 24 %				
Feux de croisement (-0,5% à -2,5%):	-3.3 %	-2.6 %		

CONTRÔLE VOLONTAIRE