EXEMPLAIRE REMIS À L'USAGER

N° d'imprimé : Z 003125223

# PROCÈS-VERBAL DE CONTRÔLE TECHNIQUE

| NATURE DU CONTRÔLE | (3) DATE DU CONTRÔLE | N° DU PROCÈS-VERBAL |
|---|---|---|
| Contrôle technique périodique | 19/11/2025 | 25225314 |

**(7) RÉSULTAT DU CONTRÔLE**

Favorable

**(8) LIMITE DE VALIDITÉ DU CONTRÔLE RÉALISÉ**

18/11/2026

**NATURE DU PROCHAIN CONTRÔLE**

Contrôle technique périodique

**IDENTIFICATION DU CENTRE DE CONTRÔLE**

N° D'AGRÉMENT : S042Z075

(9) RAISON SOCIALE : AB AUTOBILAN 42 04.77.55.58.20

(3) COORDONNÉES : 1688 AVENUE BENOIT FOURNEYRON
42160 ANDREZIEUX-BOUTHEON

**(9) IDENTIFICATION DU CONTRÔLEUR**

N° D'AGRÉMENT : 042Z7010

SIGNATURE :

**IDENTIFICATION DU VÉHICULE**

| (2) Immatriculation et pays | Date d'immatriculation | Date de 1ère mise en circulation |
|---|---|---|
| DT-683-DV (F) | 08/07/2015 | 08/07/2015 |

| Marque | Genre | Carrosserie |
|---|---|---|
| MENCI | SREM | BENNE |

| (1) N° dans la série du type (VIN) | (5) Catégorie internationale |
|---|---|
| ZHZSA700RF0012770 | O4 |

| Type/CNIT | Énergie |
|---|---|
| 040MENSM0008005 | |

Document(s) présenté(s)

Certificat d'immatriculation

**(4) KILOMÉTRAGE RELEVÉ**

**(6) DÉFAILLANCES ET NIVEAUX DE GRAVITÉ**

DÉFAILLANCE(S) MINEURE(S) :

0.2.1.c.1. NUMÉRO D'IDENTIFICATION, DE CHÂSSIS OU DE SÉRIE DU VÉHICULE : Documents du véhicule illisibles ou comportant des imprécisions matérielles
0.6.1.a.1. NOTICE DESCRIPTIVE OU CERTIFICAT DE CONFORMITÉ : Absent ou non-conforme
0.6.6.a.1. JUSTIFICATIF DE SUIVI DES RÉSERVOIRS D'AIR : Absent ou non conforme
1.1.8.a.1. TÊTES D'ACCOUPLEMENT POUR FREINS DE REMORQUE : Robinets ou valve à fermeture automatique défectueux
1.2.1.b.1. PERFORMANCES DU FREIN DE SERVICE : Déséquilibre (Essieu 2 Gauche)
5.1.1.b.1. ESSIEUX : Anomalie de fixation (Essieu 1 Droite)

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

ÉTAT DE CHARGE : En charge

CATÉGORIE DU VÉHICULE :
Véhicule remorque de transport de marchandises

IMMATRICULATION DU VÉHICULE ASSOCIÉ : GL-903-CC

**INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE TECHNIQUE DÉFAVORABLE**

PROCÈS-VERBAL N° : DATE :

N° D'AGRÉMENT DU CENTRE :

**MESURES RÉALISÉES ET VALEURS LIMITES CORRESPONDANTES**

**Frein de service :**
Efficacité globale (>=45%) : 49%
Efficacité par essieu : E1 : 48% E2 : 48% E3 : 50%
Déséquilibre (<20%) : E1 : 8% E2 : 22% E3 : 3%

**Frein de secours :**
Efficacité globale (>=22%) : indépendance des circuits
Déséquilibre (<30%) : indépendance des circuits

XXXXXXXXX

XX/XX/XXXX