

# CERTIFICATO DI REVISIONE



## NATURA DEL CONTROLLO

REVISIONE

## DATA

01/04/2019

## CODICE ANTIFALSIFICAZIONE

PA0001BVT2B

## CENTRO DI CONTROLLO

N° autorizzazione: **001**

Ragione Sociale:

**Centro Revisioni Rossi Mario**

Indirizzo:

**Via Italia, 1 Roma**

## CARENZE CONSTATATE

## IDENTIFICAZIONE DEL VEICOLO

Targa

Stato

Categoria

**AN455YY**

**IT**

**M1**

VIN / Telaio N°

km

**000101855258952699**

**323.000**

## Identità Ispettore

Nome: **MARIO**

Cognome: **ROSSI**

Matricola: **BG/AB1**

Firma:

*Mario Rossi*

## Risultato controllo tecnico

**REGOLARE**

## Data del successivo controllo

**01/04/2021**

## ALTRE INFORMAZIONI