Je, soussigné (nom et prénom) : RICHARD Olivier
Vérificateur qualifié sous le numéro : TCP/25.X037008
Certifie que l'éthylotest antidémarrage décrit ci-après ainsi que son fonctionnement et son installation ont été vérifiés par moi-même conformément aux règles applicables et aux instructions fournies par le fabricant du système.

Description du véhicule :
Marque : IRISBUS
Numéro d'immatriculation : BL-269-VT
Numéro de série : VNESFR1600M005076

Description de l'EAD :
Analyseur:
- Marque : DRAGER
- Type : XT
- Numéro d'identification : ARFH-5407

Module de commande:
- Marque : DRAGER
- Type : XT
- Numéro d'identification :AREH-0068

Valeur nominale limite de concentration de détection d'alcool dans l'air expiré: 0,1 mg/l

-Fait le 18-06-2025

Date de la prochaine vérification périodique:
-Mois et année : 06-2026

Adresse du vérificateur :
AD POIDS LOURDS CENTRE OUEST 197 avenue du grand sud 37171 CHAMBRAY LES TOURS

Signature du technicien et cachet de l'entreprise :