F

PREFECTURE DE LA HAUTE VIENNE

87/001/TERM20/OP05/447

partie à découper lors de la cession ou de la destruction du véhicule

N° IMMATRICULATION (A)	DATE	DATE DE 1re MISE EN CIRCULATION (B)
7915 TC 87	28/01/2002	28/01/2002

NOM (C) Prénoms (D) CENTRE HOSPITALIER ESQUIROL
NOM d'usage

DOMICILE (E) 15 RUE DU DOCTEUR MARCHAND
COMMUNE 085 87000 LIMOGES

GENRE	MARQUE (F)	TYPE
MAGA	KUBOTA	F2560

N° dans la SÉRIE du TYPE (G)	CARROSSERIE	EN.	PUISS.	PL ass
60403	NON SPEC	GO	1	001

LARG.	SURF	POIDS T.C.	POIDS à vide	POIDS T.R.	Br (dBA)	Rég. mot. (tr/mn)
2M25	7M5	1T500	0T850		87	2025

DATE et N° CERTIFICAT PRECEDENT
NEUF

DROITS PAYES SUR ÉTAT

TAXE RÉGION	38,00 E
TAXE PARAFISC	
TOTAL	38,00 E

DATES VISITES TECHNIQUES (Application des articles R. 117-1 à R. 122 du Code de la Route)

Pour le Préfet,
le Chef de la préfecture déléguée,

Michel ESCRIVE

01VK 83202