

/ pieczęć stacji kontroli pojazdów /

Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu

<ORYGINAŁ>

NR *

Marka:	Typ, model handlowy:	Rodzaj pojazdu:	Numer rejestracyjny:
Nr identyfikacyjny (VIN) nr Nadwozia / podwozia - ramy			
Numer silnika			Rodzaj badania, czynności:
ZGODNIE Z WYNIKIEM BADANIA POJAZD: **	1. spełnia wymogi techniczne art. 66 ustawy (P)		
	2. nie spełnia wymagań technicznych art. 66 ustawy (N)		
Data pierwszej rejestracji za granicą			/ pieczęć identyfikacyjna (podpis), pieczęć imienna /
Data pierwszej rejestracji w kraju			
Data przeprowadzonego badania			
Następny termin badania do			

1. UWAGI: *****2. Pojazd (nie) odpowiada dodatkowym warunkom przewidzianym dla: ******

Objaśnienia

* Numer zaświadczenia jest identyczny z numerem rejestru badań technicznych (załącznik nr do rozporządzenia).

** Pozycje 1, 2 po przeprowadzeniu badania technicznego pojazdu wypełnia się przez wyraźne skreślenie treści mniemającej w danym przypadku zastosowania. W przypadku potwierdzenia przeprowadzenia czynności innych niż badanie techniczne pojazdu albo w wyniku przeprowadzenia dodatkowego badania technicznego, podczas którego nie wykonuje się zakresu okresowego badania lub nie jest ono przeprowadzane łącznie z badaniem okresowym, pozycje 1 i 2 skreśla się i wypełnia się pkt 2 na drugiej stronie zaświadczenia.

*** Należy wpisywać stwierdzone usterki, ograniczenia przy zezwoleniu na używanie pojazdu i jego termin.

**** Niepotrzebne skreślić oraz wpisać potwierdzenie przeprowadzenia czynności innych niż badanie techniczne lub spełnienie dodatkowych warunków technicznych. W przypadku badania technicznego pojazdu, o którym mowa w art. 81 ust. 8 pkt 6 ustawy, wpisać odpowiednio jeden z pkt wymienionych w art. 86 ust. 4 pkt 1-4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.), np.: „art. 86 ust. 4 pkt 1 (jeden).”

OPIS ZMIAN DOKONANYCH W POJEŹDZIE

/ pieczęć stacji kontroli pojazdów /

Załącznik do zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu technicznym
NR: z dnia
pojazdu: nr rej.:

<ORYGINAŁ>

I. Opis zmian:

.....
.....
.....
.....
.....

II. Ocena dokonanych zmian:*)

1. Dokonane zmiany są zgodne z przepisami ustawy i rozporządzenia o warunkach technicznych.
2. Dokonane zmiany nie spełniają wymagań przepisów ustawy i rozporządzenia o warunkach technicznych ze względu na:

.....
.....
.....

III. Nowe dane techniczne pojazdu po dokonaniu zmian:

1. Marka pojazdu
2. Model pojazdu
3. Rodzaj pojazdu
4. Podrodzaj
5. Przeznaczenie
6. Barwa nadwozia*)
7. Masa własna kg
8. Dopuszczalna ładowność (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) kg
9. Dopuszczalna masa całkowita (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) kg
10. Liczba miejsc siedzących, włączając siedzenie kierowcy
11. Liczba miejsc stojących, jeżeli występuje
12. Dopuszczalna masa całkowita ciągniętej przyczepy (z hamulcem) kg
13. Największy dopuszczalny nacisk osi (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi, na osi, dla której jest największy) kN
14. Pojemność silnika cm³
15. Rodzaj silnika / rodzaj paliwa /
16. Długość m
17. Szerokość m
18. Wysokość m
19. Rok produkcji lub modelu
20.

IV. UWAGI:

1. Nr i data opinii rzeczoznawcy samochodowego, jeśli jej żądano:
2. Nazwisko i imię rzeczoznawcy samochodowego, firma:
3. Treść opinii rzeczoznawcy samochodowego:

.....
(data badania)

.....
(pieczęćka identyfikacyjna uprawnionego diagnosty)

.....
(podpis i pieczęćka imienna uprawnionego diagnosty)

Objaśnienia (w pozycjach nie dotyczących danego rodzaju pojazdu należy umieścić znak „X”)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wskazać tylko jeden z podstawowych kolorów, np.: biały, żółty, pomarańczowy, czerwony, purpurowy / fioletowy, niebieski, zielony, szary, brązowy, czarny.