

WZÓR DOKUMENTU IDENTYFIKACYJNEGO POJAZDU

(pieczęć stacji kontroli pojazdów)

DOKUMENT IDENTYFIKACYJNY POJAZDU

*Załącznik do zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu technicznym**nr z dnia*

- | | |
|--|----------------|
| 1. Numer rejestracyjny ..... | ..... |
| 2. Kraj poprzedniej rejestracji ..... | ..... |
| 3. Kraj producenta ..... | ..... |
| 4. Numer identyfikacyjny (VIN) lub nadwozia (podwozia/ramy)* ..... | ..... |
| 5. Marka ..... | ..... |
| 6. Model handlowy ..... | ..... |
| 7. Typ/wariant/wersja ¹⁾ |/..... |
| 8. Rodzaj pojazdu ..... | ..... |
| 9. Podrodzaj ..... | ..... |
| 10. Przeznaczenie ..... | ..... |
| 11. Barwa nadwozia ²⁾ | |
| 12. Masa własna | kg |
| 13. Maksymalna ładowność | kg |
| (konstrukcyjna – przewidziana przez producenta) | |
| 14. Dopuszczalna ładowność | kg |
| (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) | |
| 15. Maksymalna masa całkowita | kg |
| (konstrukcyjna – przewidziana przez producenta) | |
| 16. Dopuszczalna masa całkowita | kg |
| (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) | |
| 17. Liczba miejsc do siedzenia/ogółem |/..... |
| 18. Liczba miejsc do stania/leżenia |/..... |
| 19. Maksymalna masa całkowita ciągniętej przyczepy (bez hamulca) | kg |
| 20. Maksymalna masa całkowita ciągniętej przyczepy (z hamulcem) | kg |
| 21. Liczba osi/liczba kół |/..... |
| 22. Rozstaw osi skrajnych | m |
| 23. Rozstaw osi tylnych 1-2-3 |/..... m |
| 24. Rozstaw kół |/..... m |
| 25. Rozmiar opon/nośność opon..... |/..... kg |
| 26. Maksymalny nacisk osi/grup osi przedniej..... | kN |
| (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) | |
| 27. Dopuszczalny nacisk osi/grup osi przedniej ³⁾ | kN |
| (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi) | |
| 28. Maksymalny nacisk osi/grup osi tylnej 1 | kN |
| (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) | |
| 29. Dopuszczalny nacisk osi/grup osi tylnej 1 ³⁾ | kN |
| (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi) | |

30. Maksymalny nacisk osi tylnej 2 .....	.....	kN
(konstrukcyjny – przewidziany przez producenta)		
31. Dopuszczalny nacisk osi tylnej 2 ³⁾	kN
(administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)		
32. Maksymalny nacisk osi tylnej 3 .....	.....	kN
(konstrukcyjny – przewidziany przez producenta)		
33. Dopuszczalny nacisk osi tylnej 3 ³⁾	kN
(administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)		
34. Pojemność skokowa silnika .....	.....	cm ³
35. Rodzaj silnika/rodzaje paliwa/.....	
36. Rodzaj dopalacza katalitycznego .....	.....
37. Maksymalna moc netto silnika przy obrotach	min ⁻¹	kW
38. Miejsce mocowania tabliczki .....	.....
39. Miejsce wybicia numeru VIN lub nadwozia (podwozia/ramy)* .....	.....
40. Długość** .....	.....	m
41. Szerokość .....	.....	m
42. Wysokość .....	.....	m
43. Rok produkcji .....	.....
44. Dopuszczalna masa całkowita zespołu pojazdów .....	.....	kg
45. Maksymalna masa całkowita zespołu pojazdów .....	.....	kg

Uwagi:

1.
(nr i data opinii rzeczoznawcy samochodowego, jeżeli jej żądano)
2.
(nazwisko i imię rzeczoznawcy samochodowego, firma)
3.
(treść opinii rzeczoznawcy samochodowego, firma)

Dodatkowe informacje***:

.....

.....
(data badania)

.....
(pieczęć identyfikacyjna
uprawnionego diagnosty)

.....
(podpis, pieczęć imienna
uprawnionego diagnosty)

UWAGA:

W pozycjach nie dotyczących danego rodzaju pojazdu należy umieścić znak „X”.

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku naczep należy dodatkowo podać; przez długość rozumie się odległość między osią sworznia siodłowego urządzenia sprzęgającego a tylnym obrysem naczepy.

*** Należy wymienić dodatkowe wyposażenie pojazdu takie, jak np. hak, urządzenia podlegające dozorowi technicznemu, wyposażenie w instalację do zasilania gazem.

¹⁾ Wariant/wersję podać, o ile występuje.

²⁾ Wskazać tylko jeden z podstawowych kolorów, np.: biały, żółty, pomarańczowy, czerwony, fioletowy, niebieski, zielony, szary, brązowy, czarny.

³⁾ Podkreślić wartość największą.