

## Załącznik nr 6

**WZÓR ZAŚWIADCZENIA O PRZEPROWADZONYM BADANIU TECHNICZNYM AUTOBUSU,  
KTÓREGO DOPUSZCZALNA PRĘDKOŚĆ NA AUTOSTRADZIE I DRODZE EKSPRESOWEJ  
WYNOŚI 100 km/h**

<b>ZAŚWIADCZENIE</b>				
o przeprowadzonym badaniu technicznym autobusu, którego dopuszczalna prędkość na autostradzie i drodze ekspresowej wynosi 100 km/h				
..... (pieczęć stacji kontroli pojazdów)			Nr <sup>1)</sup>	
Marka	Typ, model handlowy	Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny	
Nr identyfikacyjny (VIN) nr nadwozia/podwozia/ramy		Data pierwszej rejestracji		
Rok produkcji			Uwagi:	
Prędkość maksymalna		km/h		
Maksymalna moc netto silnika		kW		
Liczba miejsc siedzących				
Maksymalna masa całkowita		kg		
Dopuszczalna masa całkowita		kg		
Dopuszczalny nacisk osi przedniej		kN		
Dopuszczalny nacisk osi tylnej 1		kN		
Dopuszczalny nacisk osi tylnej 2		kN		
Rozmiar opon kół osi przedniej				
Rozmiar opon kół osi tylnej 1				
Rozmiar opon kół osi tylnej 2				
ZAKRES BADANIA			Wynik badania 1/0/X	Uwagi
<i>1</i>			<i>2</i> <sup>2)</sup>	<i>3</i>
Ogranicznik prędkości jazdy maks. 100 km/h				
Układ hamulcowy	Międzynarodowa homologacja			
	Zwalniacz elektryczny/hydrauliczny/inny <sup>*)</sup>			
	Urządzenie przeciwblokujące (ABS)			
Potwierdzenie producenta o pozytywnym wyniku badania w zakresie stateczności ruchu				
Siedzenia	Turystyczne			
	Pasy bezpieczeństwa na siedzeniach niezabezpieczonych			
	Zamocowanie pasów bezpieczeństwa			
	Tabliczki informujące o obowiązku używania pasów bezpieczeństwa			
	Zabezpieczenie tylne miejsca kierowcy			
Urządzenia do mocowania bagażu				
Ogumienie	Międzynarodowa homologacja			
	Głębokość bieżnika minimum 3 mm			
	Wskaźnik prędkości (km/h)			
	Wskaźnik wytrzymałości (kg)			
Tachograf o zakresie pomiarowym minimum 125 km/h				
Wskaźnik stosunku maksymalnej mocy netto silnika do DMC nie mniejszy niż 11,0 kW/t				
Termin następnego okresowego badania technicznego autobusu do:				
Na podstawie wyniku badania stwierdzono, że pojazd:		1.	Spełnia warunki dodatkowe dla autobusu 100 km/h <sup>*)</sup>	
		2.	Nie spełnia warunków dodatkowych dla autobusu 100 km/h <sup>*)</sup>	
Zaświadczenie jest ważne 1/2 roku od daty wystawienia, tj. do:				
.....				
(data badania)		(pieczęćka identyfikacyjna uprawnionego diagnosty)		(podpis, pieczęćka imienna uprawnionego diagnosty)

**OBJAŚNIENIA:**

\*) Niepotrzebne skreślić.

1) Numer zaświadczenia jest identyczny z numerem z rejestru badań technicznych (załącznik nr 8 do rozporządzenia).

W przypadku wydania duplikatu zaświadczenia, do wcześniej nadanego numeru zaświadczenia dodaje się „D”, co oznacza „duplikat”.

2) W kolumnie nr 2 – cyfra „1” – oznacza pozytywny wynik badania, cyfra „0” – oznacza negatywny wynik badania, litera „X” – oznacza „Nie dotyczy”.