

/ 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			
Data pierwszej rejestracji w kraju			
Data przeprowadzonego badania			
Następny termin badania do			

/ pieczęć identyfikacyjna (podpis), pieczęć imienna /

**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).”

/ pieczęć stacji kontroli pojazdów /

## DOKUMENT IDENTYFIKACYJNY POJAZDU \*)

- zarejestrowanego po raz pierwszy za granicą  
- nowego pojazdu nowego typu wyprodukowanego lub importowanego  
w ilości jednej sztuki rocznie

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

**\*\*ORYGINAL\*\***

1. Numer rejestracyjny .....
2. Kraj poprzedniej rejestracji .....
3. Kraj producenta .....
4. Numer identyfikacyjny pojazdu (numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy) .....
5. Numer silnika (nie( istnieje możliwość odczytania) .....
6. Marka pojazdu .....
7. Model pojazdu .....
8. Typ pojazdu: wariant/wersja<sup>1)</sup> .....
9. Rodzaj pojazdu .....
10. Podrodzaj .....
11. Przeznaczenie .....
12. Barwa nadwozia<sup>2)</sup> .....
13. Masa własna ..... kg
14. Maksymalna ładowność (konstrukcyjna – przewidziana przez producenta) ..... kg
15. Dopuszczalna ładowność (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) ..... kg
16. Maksymalna masa całkowita pojazdu (konstrukcyjna – przewidziana przez producenta) ..... kg
17. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu (administracyjna – przewidziana przepisami krajowymi) ..... kg
18. Liczba miejsc siedzących, włączając siedzenie kierowcy .....
19. Liczba miejsc stojących, jeżeli występuje .....
20. Dopuszczalna masa całkowita ciągniętej przyczepy (bez hamulca) ..... kg
21. Dopuszczalna masa całkowita ciągniętej przyczepy (z hamulcem) ..... kg
22. Liczba osi .....
23. Rozstaw osi skrajnych ..... m
24. Rozstaw osi tylnych 1-2 / 2-3 ..... / ..... m
25. Rozmiar opon / nośność jednej opony ..... / ..... kg
26. Maksymalny nacisk osi przedniej (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) ..... kN
27. Dopuszczalny nacisk osi przedniej (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)<sup>3)</sup> ..... kN
28. Maksymalny nacisk osi tylnej 1 (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) ..... kN
29. Dopuszczalny nacisk osi tylnej 1 (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)<sup>3)</sup> ..... kN
30. Maksymalny nacisk osi tylnej 2 (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) ..... kN
31. Dopuszczalny nacisk osi tylnej 2 (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)<sup>3)</sup> ..... kN
32. Maksymalny nacisk osi tylnej 3 (konstrukcyjny – przewidziany przez producenta) ..... kN
33. Dopuszczalny nacisk osi tylnej 3 (administracyjny – przewidziany przepisami krajowymi)<sup>3)</sup> ..... kN
34. Pojemność silnika ..... cm<sup>3</sup>
35. Rodzaj silnika / rodzaj paliwa ..... / .....
36. Rodzaj dopalacza katalitycznego .....
37. Maksymalna moc netto silnika ..... min<sup>-1</sup> ..... kW
38. Miejsce mocowania tabliczki .....
39. Miejsce wybicia numeru identyfikacyjnego pojazdu (nr VIN albo nr nadwozia, podwozia lub ramy) .....
40. Miejsce wybicia numeru silnika .....
41. Długość ..... m
42. Szerokość ..... m
43. Wysokość ..... m
44. Rok produkcji lub modelu .....

### 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.

1) Wariant / wersję podać, o ile występuje.

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

3) Podkreślić wartość największą z wymienionych w pozycjach: 27, 29, 31, 33.