



NAZWA IMPREZY data

KARTA BADANIA KONTROLNEGO***nr startowy*****SAMOCHÓD*****KLASA**/poj. skok.....cm³

Zgodna z Dow. Rejestracyjnym

***Nr. Nadwozia**

Zgodny z Dowodem Rejestracyjnym

***NAZWISKO i IMIĘ KIEROWCY**

LP.	TREŚĆ BADANIA	WYNIKI	LP.	TREŚĆ BADANIA	WYNIKI
1	Dowód rejestracyjny + OC + NNW		15	Kierunkowskazy	
2	Prawo Jazdy		16	Oświetlenie tablicy rejestracyjnej	
3	Kaski		17	Światła Stop	
4	Pasy		18	Światła Awaryjne	
5	Gaśnica		19	Światła Cofania	
6	Apteczka		20	Światła Przeciwmgłowe	
7	Trójkąt Ostrzegawczy		21	Układ paliwowy zaciski	
8	Stan Ogumienia		22	Odpowietrzenie silnika (odma)	
9	Zderzaki Przód tył		23	Poziom płynu hamulcowego	
10	Sygnal Dźwiękowy		24	Wycieraczki Szyby przedniej	
11	Światła Pozycyjne		25	Zbiornik Spryskiwacza	
12	Światła Mijania		26	Reklama	
13	Światła Drogowe		27	Sprawność układu wydechowego	
14	Światła dodatkowe		28	INNE:	

UWAGI:
.....

Podpis kontrolera.....Podpis kierowcy.....

* - wypełnia Kierowca.

Wynik badania

Ocena: zgodny /nie zgodny z przepisami