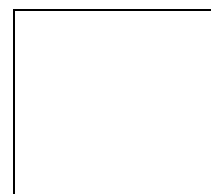




V SuperOES  
13.10.2018 r.



Załoga					
	Imię	Nazwisko	Automobilklub		
Kierowca					
Pilot					
Samochód					
Marka		Nr rejestracyjny			
Klasa		Nr Podwozia			
Pojemność		Turbo:	TAK		NIE

### KARTA BADANIA KONTROLNEGO

#### WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE

	P N X*		P N X*
Dowód rejestracyjny (aktualny przegląd)		Kabina - mocowanie części	
Polisa Ubezpieczeniowa OC - aktualna		Gaśnica ręczna - min 1 kg	
Tablice rejestracyjne		Apteczka i trójkąt	
Numery Startowe		Akumulator - mocowanie	
Kaski		Światła + max 6 dodatkowych	
Fotele, zamocowanie, wsporniki		Karta Identyfikacyjna	
Pasy bezpieczeństwa		Inne	

#### WYPOSAŻENIE OPCJONALNE

Klatka bezpieczeństwa		Odpowietrzenie silnika	
Otuliny ochronne klatki bezpieczeństwa		Zabezpieczenie przewodów i pomp	
Dodatkowe zamocowania pokr. silnika i bagażnika		Inne	

#### KONTROLA OPCJONALNA

Poziom hałasu max 93 dB		Sygnal dźwiękowy	
-------------------------	--	------------------	--

#### WYNIK BADANIA KONTROLNEGO

ZGODNY z przepisami i/lub bezpieczeństwa	NIEZGODNY z przepisami i/lub bezpieczeństwa
Podpis kontrolera.....	Podpis kontrolera.....
Data i godzina.....	Data i godzina.....
<b>LEGENDA</b> Wynik pozytywny - P Wynik negatywny - N Nie dotyczy - X	<b>Decyzję BK przyjąłem do wiadomości</b> ..... Podpis kierowcy