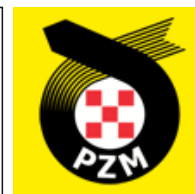




**Karta Przedsezonowego
Badania Kontrolnego**
(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

nr startowy



wypełnioną, podpisaną i zeskanowaną kartę należy wysłać na adres:

t.lipski@ak-koszalinski.pl

data i miejsce PBK

dane kontaktowe

imię i nazwisko

adres

nr telefonu

e-mail

dane samochodu

marka

model i typ

rok produkcji

pojemność silnika

TAK NIE
turbo

kraj rejestracji

DZIEŃ MIESIĄC ROK
data pierwszej rejestracji:

nr rejestracyjny

DZIEŃ MIESIĄC ROK
ubezpieczenie OC ważne do:

DZIEŃ MIESIĄC ROK
przegląd techniczny ważny do:

nr nadwozia (VIN)

wyposażenie bezpieczeństwa samochodu

Klatka Bezpieczeństwa: Załącznik J - producent: _____
- nr homologacji: _____
Homologowana - producent: _____
- montażysta: _____

	PRODUCENT:	NR STANDARDU:	DATA WAŻNOŚCI:	NR HOMOLOGACJI:
Pasy kierowcy:	_____	_____	_____	_____
Pasy pilota:	_____	_____	_____	_____
Fotel kierowcy:	_____	_____	_____	_____
Fotel pilota:	_____	_____	_____	_____
system gaśniczy:	_____	_____	_____	_____
gasnica 1:	_____	_____	_____	_____
gasnica 2:	_____	_____	_____	_____

**Oświadczam, że samochód, którym zamierzam wziąć udział w rajdzie jest w pełni zgodny z tym,
który był przedstawiony podczas Przedsezonowego Badania Kontrolnego BK.**

podpis właściciela lub upoważnionej osoby

podpis delegata technicznego rmpz