



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO SMT 2019



| Numer startowy | Klasa | Nazwisko, imię Kierowcy | Nazwisko, imię Pilota | NAZWA IMPREZY, data | | | |
|--|-------|-------------------------|-----------------------|--|-----|--------------------------|------------------------------|
| | | | | 7 Runda SMT 2019, 20.10.2019 Super Sprint | | | |
| SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy) | | | | | | | |
| Marka | | | | Nr rejestracyjny | | | |
| Model/ Typ | | | | Nr nadwozia | | | |
| Pojemność skokowa | | | | Turbo | Tak | <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |

ODBIÓR ADMINISTRACYJNY

* P – Pozytywny; N – Negatywny; X – Nie dotyczy

| | P N X * | Uwagi / numer dokumentu | Podpis osoby kontrolującej |
|---------------------------------|---------|-------------------------|----------------------------|
| Prawo jazdy Kierowcy | | | |
| Dokument identyfikacyjny Pilota | | | |
| Wpisowe | | | |
| Polisa ubezpieczenia OC | | | |
| Polisa ubezpieczenia NNW | | | |

BADANIE KONTROLNE

| WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE | | | |
|---|--|---|--|
| DOWÓD REJESTRACYJNY (AKTUALNY PRZEGLĄD TECHNICZNY) | | KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH) | |
| ZGODA WŁAŚCICIELA NA UŻYCZENIE POJAZDU | | GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE) | |
| TABLICE REJESTRACYJNE | | HAMULEC RĘCZNY (BLOKOWANIE) | |
| NUMERY STARTOWE | | APTECZKA I TRÓJKĄT | |
| KASKI | | AKUMULATOR (MOCOWANIE) | |
| FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI | | ŚWIATŁA (+MAX. 6 DODATKOWYCH) | |
| PASY BEZPIECZEŃSTWA | | WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU | |
| ILOŚĆ KÓŁ: 4 + | | INNE | |
| WYPOSAŻENIE OPCJONALNE | | | |
| KLATKA BEZPIECZEŃSTWA | | ODPOWIETRZANIE SILNIKA (ODMA) | |
| OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA | | ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALWA | |
| DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK) | | INNE | |
| KONTROLA OPCJONALNA | | | |
| POZIOM HAŁASU : MAX. 93 dB (A) | | SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A) | |

Wynik badania

| | | |
|---|--|---|
| Zgodny z przepisami technicznymi i / lub bezpieczeństwa Podpis kontrolera | Niezgodny z przepisami technicznymi i / lub bezpieczeństwa Podpis kontrolera | Decyzję OA i BK przyjąłem do wiadomości Podpis kierowcy lub osoby upoważnionej |
|---|--|---|