

.....
(pieczęć stacji kontroli pojazdów)

**ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZONYM BADANIU CO DO ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI
TECHNICZNYMI POJAZDU ZABYTKOWEGO NR ...**

1. Marka
2. Typ (model)
3. Rodzaj pojazdu
4. Podrodzaj
5. Przeznaczenie
6. Rok produkcji
7. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy
.....
8. Pojemność skokowa silnika/moc
9. Dopuszczalna masa całkowita
10. Masa własna
11. Dopuszczalna ładowność
12. Dopuszczalny nacisk osi
13. Liczba osi
14. Liczba miejsc
15. Inne
16. Zgodnie z wynikiem badania pojazd*):
 - a) może być dopuszczony do ruchu jako pojazd zabytkowy,
 - b) nie może być dopuszczony do ruchu jako pojazd zabytkowy.
17. Data badania technicznego

Załącznik

Protokół oceny stanu technicznego pojazdu zabytkowego nr ...

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego diagnosty)

*) Niepotrzebne skreślić.