# Stacje Kontroli Pojazdów

# Formularz do wypełnienia podczas badania

**ID Badania:** 31 **Typ badania:** Okresowe

VIN pojazdu: 1C4RJFAG8FC000005

Stacja: CB/008/P | Stacja Kontroli Pojazdów Autex

Diagnosta: CBY/D/0004 | Antoni Maślak

Klient: 2 | Bartosz Przybylski, 76052783936

### **UZUPEŁNIĆ TYLKO WYMAGANE DANE!**

#### **BADANIE OKRESOWE**

CZY VIN POJAZDU JEST POPRAWNY?

TAK NIE

CZY NR REJESTRACYJNY POJAZDU JEST POPRAWNY?

TAK NIE

**JAKI JEST STAN ZAWIESZENIA?** 

Nie spr. Zły Średni Dobry

**JAKI JEST STAN UKŁADU HAMULCOWEGO?** 

Nie spr. Zły Średni Dobry

**JAKI JEST STAN OŚWIETLENIA?** 

Nie spr. Zły Średni Dobry

JAKI JEST STAN UKŁADU BEZPIECZEŃSTWA?

Nie spr. Zły Średni Dobry

## **BADANIE DODATKOWE**

**TYP TESTÓW** 

CZY POJAZD SPEŁNIA WARUNKI?

TAK NIE

#### **DODATKOWE INFORMACJE**



