

	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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



	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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



	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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



	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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



	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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



	ADZIM.		KA	_		MINISTRACYJI NTROLNEGO	NEGO				
Numer startowy	Klasa	Nazwisko	, imię i	Kierowcy	Nazwis	sko, imię Pilota			NAZWA	4 IMPRE	ZY, data
		SZ	:CZEGĆ	DŁY DOTYCZĄ	CE SAMOCH	ODU (wypełnia Uczestn	ik imprezy)				
		Marka				Nr ı	rejestracyjny				
	Model / Typ						Nr nadwozia				
	Pojemr	ność skokowa					Turbo	Tak		Nie	
	ODBIÓR ADMINISTRACYJNY					* P – F	Pozytywny; N	V – Negat	ywny;)	< − Nie do	otyczy
	P N X *				Uwagi / r	numer dokumentu		P	odpis oso	by kontro	lującej
		Prawo jazdy Kie	erowcy								
		t identyfikacyjny opiekunów prav									
	Wpisowe										
	Polisa ubezpieczenia OC										
	Polisa	a ubezpieczenia	NNW								
	BADANIE	KONTROLN	E								
				WY	POSAŻENIE	OBOWIĄZKOWE					
	(DO (AKTUALNY PR		EJESTRACYJN D TECHNICZN		KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)					
	ZGODA W	ŁAŚCICIELA NA	A UŻYC	ZENIE POJAZD	יטע	GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE)					
		TAB	BLICE R	EJESTRACYJN	IE	Н	IAMULEC RĘC	CZNY (BL	.OKOWA	NIE)	
			NUMI	ERY STARTON	/E		Α	PTECZK	A I TRÓJ	KĄT	
				KAS	KI		AKUMUL	ATOR (M	IOCOWA.	NIE)	
	FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI				KI	ŚV	VIATŁA (+MA)	X. 6 DOD	ATKOWY	CH)	
PASY BEZPIECZEŃSTWA					/A	WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU			YŁU		
ILOŚĆ KÓŁ: 4 +									l)	NNE	
				W	YPOSAŻENII	E OPCJONALNE					
		KLA	TKA BE.	ZPIECZEŃSTW	/A	0	DPOWIETRZA	ANIE SILI	VIKA (OD	MA)	
	OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA				/A	ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA					

KONTROLA OPCJONALNA

INNE

SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)

DODATKOWE ZAMOCOWANIA (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)

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