

KARTA BADANIA KONTROLNEGO

NAZWA IMPREZY

data

Wypełnia kierowca:

***SAMOCHÓD** ***nr startowy**

***KLASA**/poj. skok.....

Zgodna z Dow. Rejestracyjnym

***Nr Nadwozia**

Zgodny z Dowodem Rejestracyjnym

***NAZWISKO i IMIĘ KIEROWCY****Wypełnia komisja Badania Kontrolnego:**

LP.	ZAKRES BADANIA	WYNIKI	LP.	ZAKRES BADANIA	WYNIKI
1	Dowód rejestracyjny + OC + NNW		13	Kierunkowskazy + Światła awaryjne	
2	Prawo Jazdy		14	Oświetlenie tablicy rejestracyjnej	
3	Kaski		15	Światła stop	
4	Pasy		16	Światła cofania	
5	Gaśnica		17	Światła przeciwmgłowe	
6	Apteczka + Trójkąt ostrzegawczy		18	Układ paliwowy zaciski	
7	Klatka bezpieczeństwa + otuliny		19	Odpowietrzenie silnika (odma)	
8	Stan ogumienia		20	Sygnał dźwiękowy	
9	Zderzaki: przód / tył		21	Wycieraczki szyby przedniej	
10	Światła pozycyjne		22	Karta Identyfikacyjna	
11	Światła mijania + Światła drogowe		23	Sprawność układu wydechowego	
12	Światła dodatkowe		24	INNE:	

UWAGI:.....

.....

.....

WYNIK BADANIA	
Zgodny z przepisami	Niezgodny z przepisami
Data i godz. Podpis kontrolera	Data i godz. Podpis kontrolera

* - wypełnia Kierowca.

Podpis kierowcy.....