



# KARTA BADANIA KONTROLNEGO

Nazwa imprezy

„RALLYLAND CUP 2017” runda.....data.....

Data i miejsce

**\*Wypełnia kierowca:**

\***SAMOCHÓD**/Marka, typ, model .....

\* **nr startowy**

\***KLASA** .....poj. skok. ....

Zgodna z Dow. Rejestracyjnym

\***Nr Nadwozia** .....

Zgodny z Dowodem Rejestracyjnym

\***NAZWISKO i IMIĘ KIEROWCY**.....**PILOTA** .....

**Wypełnia kontroler techniczny:**

**godz.** .....

LP.	ZAKRES BADANIA	OCENA**	LP.	ZAKRES BADANIA	OCENA**
1	Dowód rejestracyjny/ OC		13	Kierunkowskazy / Światła awaryjne	
2	Prawo Jazdy		14	Oświetlenie tablicy rejestracyjnej	
3	Kaski		15	Światła stop / cofania	
4	Pasy bezpieczeństwa/ mocowanie		16	Hamulec postojowy: System - działanie	
5	Gaśnice		17	Światła przeciwmgłowe przód / tył	
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 szyb / spryskiwacz	
10	Światła pozycyjne		22	<b>Karta identyfikacyjna</b>	
11	Światła mijania / 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

\*\*Symbol oceny: Poz. - Neg.

Przyjąłem do wiadomości

Podpis kierowcy