ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZONYM BADANIU TECHNICZNYM POJAZDU / ROADWORTHINESS CERTIFICATE

ELSA SKP Sp. z o.o. **Tel. 503 669 666**

05-462 Izabela ul.Jutrzenki 15

NR 00630/WX/228/P/2025

2025-02-11 **02-601 Warszawa ul.Racławicka 9**

(3)(data i miejsce badania)

Marka	Typ	Model Pojazdu	(5)Kategoria pojazdu	(2)Numer rejestracyjny pojazdu i kraj rejestracji pojazdu
FIAT	**169**	**PANDA 4X4**	**M1**	**WE 510 5H** **PL**

Rodzaj pojazdu	Rodzaj badania czynności:	(1) Nr identyfikacyjny pojazdu(VIN) numer nadwozia/podwozia/ramy
SAMOCHÓD OSOBOWY	**OKRESOWE BADANIE**	**ZFA16900000719688**

(7) WYNIK BADANIA POJAZDU

Pozytywny/Positive

~~Negatywny/Negative~~

Data pierwszej rejestracji za granicą	**XXXX-XX-XX**
Data pierwszej rejestracji w kraju	**2006-09-26**
(4)Odczyt licznika przebiegu pojazdu w momencie badania	**81993 km**
(8)Następny termin badania do	**2026-02-11**

ELSA SKP Sp. z o.o. Tel. 503 669 666
05-462 Izabela ul.Jutrzenki 15
02-601 Warszawa ul.Racławicka 9
WX/228/P

Marek Kwiatkowski, WX/D/0590
(9)dane identyfikacyjne stacji kontroli pojazdów, czytelny podpis uprawnionego diagnosty i numer uprawnienia diagnosty

(6)Stwierdzone usterki i ich kategorie
XXX

(10)Uwagi
BRAK MIEJSCA NA WPIS W DOWODZIE REJESTRACYJNYM
XXX

* Pojazd odpowiada/nie odpowiada dodatkowym warunkom technicznym przewidzianym dla:
XXX

Marek Kwiatkowski, WX/D/0590
(czytelny podpis uprawnionego diagnosty i numer uprawnienia diagnosty)