

.....
(pieczęć stacji kontroli pojazdów)

Nr ewidencyjny

KARTA OKRESOWEJ KONTROLI EKSPLOATACYJNEJ

Przeznaczenie i rodzaj przyrządu (urządzenia) ^{*)}

Marka, typ, model ^{*)}

Nr fabryczny Rok produkcji

Nr certyfikatu zgodności Data rozpoczęcia eksploatacji

Uwagi:

....., dnia

.....
(kierownik stacji kontroli pojazdów)

| Lp. | Data | Wykonane czynności, wynik kontroli, podjęte decyzje | Podpis i pieczęćka imienna osoby dokonującej badania | Podpis i pieczęćka imienna kierownika stacji kontroli pojazdów |
|-----|------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

^{*)} Zgodnie z treścią certyfikatu zgodności