

POOBLAŠČENI SERVIS - DELAVNICA (naziv in naslov):

IZJAVA O USTREZNOSTI GEOMETRIJE PODVOZJA

št.: _____

Potrjujemo, da je bila na našem pooblaščenem servisu na vozilu

<i>Podatki o vozilu</i>	
Znamka:	
Komercialna oznaka:	
Identifikacijska VIN št.: (pazi - običajno 17 mestna!)	
Registrska številka:	(če vozilo že registrirano)
Kategorija vozila:	
Homologacijska oznaka:	

Izvedena kontrola geometrije podvozja, na podlagi katere je bilo ugotovljeno, da geometrija podvozja zgoraj navedenega vozila (po izvedeni nastavitvi) ustreza tovarniškim normativom in zahtevam.

Ustreznost potrjuje priloženi zapis o kontroli geometrije št.: _____ .

IZJAVA O USPOSOBLJENOSTI DELAVNICE

Kot odgovorna oseba delavnice izjavljam:

- da smo pooblaščen in strokovno usposobljen servis (z znanjem in opremo) za kontrolo geometrije podvozja različnih znamk in izvedenk vozil;
- da imamo za izvedbo kontrole geometrije zgoraj navedenega vozila vse potrebne tehnične podatke, normative in zahteve proizvajalca vozila in
- da je bila kontrola geometrije podvozja izvedena ob natančnem upoštevanju navodil proizvajalca vgrajene opreme - delov in proizvajalca vozila.

Kraj in datum izvedbe: _____ .

Ime in priimek odgovorne osebe: _____

Žig in podpis: _____

Priloge:

- Zapis o kontroli geometrije podvozja (obvezno)