

Czwartek 26 maj 2005

## DODATEK III DO ZAŁĄCZNIKA II

(WZÓR)

(maksymalny format: A4 (210 x 297 mm))

## ŚWIADECTWO HOMOLOGACJI TYPU WE

PIECZAŃKA  
ADMINISTRACJI

Komunikat dotyczący:

- homologacji typu
- rozszerzenia homologacji typu
- odmowy homologacji typu
- cofnięcia homologacji typu

typu pojazdu z systemem ochrony przed uderzeniami czołowymi zamontowanym w odniesieniu do dyrektywy .../.../WE.

Numer homologacji typu:

Powód rozszerzenia:

## SEKCJA I

- 0.1 Marka (znak fabryczny producenta):
- 0.2 Typ i ogólny(e) opis(y) handlowy(e):
- 0.3. Sposób identyfikacji typu, jeżeli zaznaczono na pojeździe:
  - 0.3.1. Położenie tego oznakowania:
- 0.4. Kategoria pojazdu:
- 0.5. Nazwa i adres producenta:
- 0.7. W przypadku występowania systemu ochrony przed uderzeniami czołowymi, położenie i metoda zamocowania znaku homologacji typu WE:
- 0.8. Adres (adresy) montowni:

## SEKCJA II

1. Dodatkowe informacje (gdzie mają zastosowanie): Patrz: dodatek
2. Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzenie badań:
3. Data sprawozdania z badań:
4. Numer sprawozdania z badań:
5. Uwagi (jeżeli są): Patrz: dodatek
6. Miejsce:
7. Data:
8. Podpis:
9. Do pakietu informacyjnego, zdeponowanego u organu udzielającego, który może być udostępniony na życzenie, załączony jest spis treści.

Czwartek 26 maj 2005

Dodatek do załącznika 3  
do świadectwa homologacji typu WE nr [...]  
dotyczący homologacji typu pojazdu w odniesieniu  
do zamocowania systemu ochrony przed uderzeniami czołowymi

1. Dodatkowe informacje (o ile są):
2. Uwagi:
3. Załącznik I, **sekcja 3** wyniki badań.

| Badanie  | Wartości zapisane                     |                                 | Zaliczone/<br>niezaliczone |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Dolna część nogi z <b>systemem</b> ochrony przed uderzeniami czołowymi — 3 pozycje testu (w przypadku gdy przeprowadzono)                  | Kąt zginający                         | .....<br>..... Stopnie<br>..... |                            |
|  | Przemieszczenie ścierające            | .....<br>..... mm<br>.....      |                            |
|  | Przyspieszenie na kości piszczelowej  | .....<br>..... g<br>.....       |                            |
| Górna część nogi z <b>systemem</b> ochrony przed uderzeniami czołowymi — 3 pozycje testu (w przypadku gdy przeprowadzono)                  | Suma sił uderzenia                    | .....<br>..... kN<br>.....      |                            |
|  | Moment zginający                      | .....<br>..... Nm<br>.....      |                            |
| Górna część nogi z <b>krawędzią maski</b> systemu ochrony przed uderzeniami czołowymi — 3 pozycje testu ( <b>wyłącznie monitorowanie</b> ) | Suma sił uderzenia                    | .....<br>..... kN<br>.....      |                            |
|  | Moment zginający                      | .....<br>..... Nm<br>.....      |                            |
| Głowa dziecka/ <b>niskiej osoby dorosłej (3,5 kg)</b> z systemem <b>ochrony przed uderzeniami czołowymi</b>                                | Wartości HPC (co najmniej 3 wartości) | .....<br>.....<br>.....         |                            |