

 <b>REGISTRUL AUTO ROMÂN</b>  DEPARTAMENTUL OMOLOGĂRI DE TIP	<b>COMANDĂ EXTERNĂ DE ÎNCERCĂRI</b> Pentru determinarea emisiilor medii de gaze la evacuare ale autovehiculelor
	Nr.....*/.....*/.....*

Beneficiar:.....

Adresa:.....

Nr. de înregistrare la Registrul Comerțului:.....

Cod fiscal:..... Cont bancar.....

Telefon:..... Fax:.....

Solicităm efectuarea încercărilor conform prescripțiilor Regulamentului 83 CEE-ONU seria de amendamente ..... / .....sau Directiva 70/220/CEE, cu modificarea ...../ .....

Marca de fabricație	
Tipul / varianta	
Denumire comercială	
Categoria	
Tipul motorului	m.a.s. / m.a.c. / cod
Producătorul	
Nr. exemplare <i>Raport de încercare</i> solicitate	

\*) Nr. înregistrare cerere către RAR/data înregistrării RAR/ data înregistrării comenzii în evidența Laboratorului de încercări.

Anexat vă transmitem documentația necesară, cuprinzând .....pag.

**Beneficiar:**

**Nume:**

**Funcție:**

**Semnătură:**

**Ștampila:**

**R.A.R.**  
**APROBAT,**  
**DIRECTOR TEHNIC**

**AVIZAT,**  
**ȘEF DOT**

**ȘEF LABORATOR ÎNCERCĂRI,**  
**SECURITATE RUTIERĂ**