

 REGISTRUL AUTO ROMÂN DEPARTAMENTUL Omologări de Tip	COMANDĂ EXTERNĂ DE ÎNCERCĂRI PENTRU DIRECTIVE <i>CEE(CE)</i> / REGULAMENTE <i>CEE-ONU (UE)</i>
	Nr...../...../.....*

Beneficiar:

Adresa:

Nr. de înregistrare la Registrul Comerțului:

Cod fiscal:

Cont bancar:

Telefon:

Fax:

Solicităm efectuarea încercărilor conform prescripțiilor Regulamentului/Directivei
 pentru vehiculul / produsul identificat în tabelul de mai jos:

Marca de fabricație	
Tipul / varianta	
Denumire comercială	
Categoria	
Tipul motorului	
Producătorul	
Nr. exemplare <i>Raport de încercări</i> solicitate	

*) Nr. dosarului din registrul de evidență DOT/nr.RAR înregistrare cerere/ data emiterii comenzii.

Încercările solicitate se vor efectua conform prescripțiilor din Regulamentul/Directiva

Anexat vă transmitem documentația necesară, cuprinzând pag.

Beneficiar:

Nume, prenume:

Funcție:

Semnătură:

,