

 <b>REGISTRUL AUTO ROMÂN</b>  DEPARTAMENT ÎNCERCĂRI	<b>COMANDĂ DE ÎNCERCARE</b>
	Nr...../.....

Beneficiar:

Adresa:

Nr. de înregistrare la Registrul Comerțului:

Cod fiscal:

Cont bancar:

Denumire bancă:

Telefon:

Email :

Solicităm efectuarea încercării conform prescripțiilor Regulamentului/Directivei ..... ,  
seria de amendamente ....., suplimentul....., anexa..... pentru vehiculul / produsul  
identificat în tabelul de mai jos:

Categoria:			
Caroseria:			
Marca:			
Denumirea comercială:			
Tipul / varianta:			
Nr. omologare de tip:			
Nr. de identificare:			
Producătorul:			
Nr. exemplare „Raport de încercare” solicitate:	format hârtie:	format electronic:	
	.....buc.	da	nu

Anexat vă transmitem documentele vehiculului/produsului, cuprinzând ..... pag.

Întocmit,  
(Reprezentant RAR/Beneficiar)

Nume, prenume:.....

Funcție:.....

Semnătura:.....

Comandă acceptată,  
Șef DÎ Adjunct

(Semnătura reprezintă acceptarea comenzii de  
încercare, în urma analizei acesteia)

Avizat,

Funcție:.....

Semnătura:.....