

MINISTERSTWO TRANSPORTU I GOSPODARKI MORSKIEJ  
 MINISTRY OF TRANSPORT AND MARITIME ECONOMY  
 ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa

ZAWIADOMIENIE  
 COMMUNICATION

dotyczące: UDZIELENIA HOMOLOGACJI  
 concerning: APPROVAL GRANTED  
 ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI  
 APPROVAL EXTENDED  
 ODMOWY HOMOLOGACJI  
 APPROVAL REFUSED  
 COFNIĘCIA HOMOLOGACJI  
 APPROVAL WITHDRAWN  
 OSTATECZNEGO ZANIECHANIA PRODUKCH



typu światła cofania na podstawie Regulaminu EKG nr 23.  
 of a type of reversing lamp pursuant to ECE Regulation No. 23.

Nr homologacji: 009952

Nr rozszerzenia: -

Approval No.:

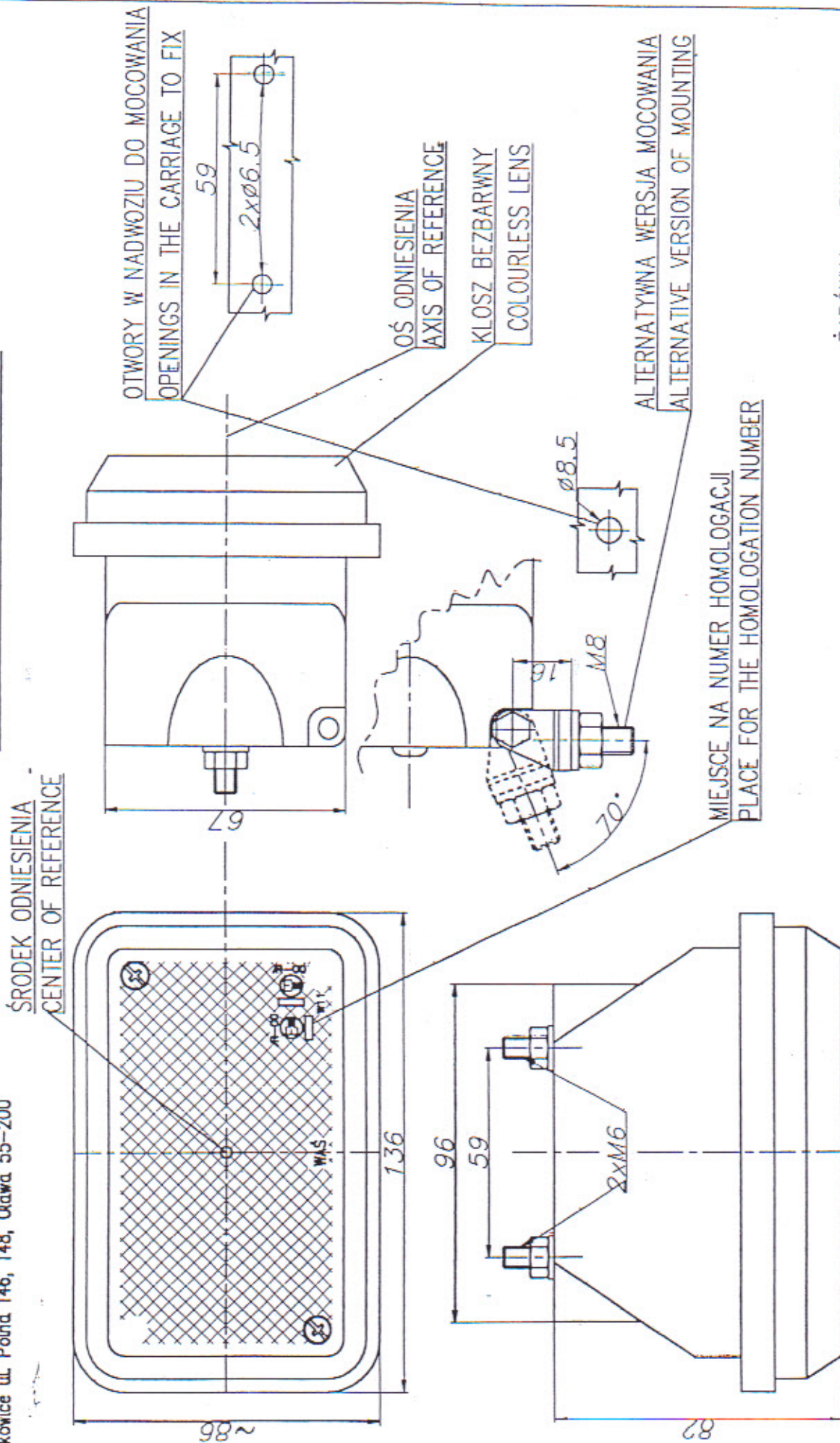
Extension No.:

- 1 Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**  
*Trade name or mark of the device:*
- 2 Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W 11**  
*Manufacturer's name for the type of device:*
- 3 Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych "WAŚ" s.c.**  
*Manufacturer's name and address:* **Godzikowice ul. Polna 146, 148, 55-200 Olawa**
- 4 Nazwa i adres przedstawiciela wytwórcy (o ile występuje): **nie dotyczy**  
*If applicable, name and address of manufacturer's representative:* **N/A**
- 5 Data przedstawienia do homologacji: **22.06.1999**  
*Submitted for approval on:*
- 6 Placówka techniczna odpowiedzialna  
 za przeprowadzanie badań homologacyjnych: **INSTYTUT TRANSPORTU  
 SAMOCHODOWEGO**  
*Technical service responsible for conducting  
 approval tests:*
- 7 Data sprawozdania z badań: **22.06.1999**  
*Date of test report issued by that service:*
- 8 Numer sprawozdania z badań: **0380/PLE/99**

Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych  
WAŚ S.C.  
Józef i Leszek Waś  
Godzikowice ul. Polna 146, 148, Olawa 55-200

LAMPA COFANIA TYP W 11  
REVERSING LAMP TYPE W 11

200303000007



NIEJSZY RYSUNEK JEST CZĘŚCIĄ WNIOSKU O HOMOLOGACJĘ  
S DRAWING IS A PART OF THE APPLICATION FOR APPROVAL

ŻARÓWKA - BULB: P21W  
Godzikowice, 24.03.1999



Number of test report issued by that service:

- 9 Skrótowy opis:  
Concise description:

Liczba i kategoria żarówek: **1 × P21W**  
Number and category of filament lamp(s):

- 10 Położenie znaku homologacji: **na kloszu**  
Position of the approval mark: **on the lens**

- 11 Powód (powody) rozszerzenia (ewentualnie): **nie dotyczy**  
Reason(s) for the extension (if applicable): **N/A**

- 12 Homologacji ~~udzielono~~/rozszerzono/~~odmówiono~~/~~cofnięto~~:  
Approval: ~~granted~~-extended/~~refused~~-withdrawn:

- 13 Miejscowość:  
Place: **WARSAW**

- 14 Data:  
Date: **30.06.1999**

- 15 Podpis:  
Signature:




Z upoważnienia  
MINISTRA TRANSPORTU  
I GOSPODARKI MORSKIEJ

**Jerzy Folga**  
WICEDYREKTOR  
Departamentu Transportu Samochodowego

- 16 Do niniejszego zawiadomienia załącza się wykaz dokumentów przedłożonych organowi administracji, który udzielił homologacji, które mogą być uzyskane na prośbę:  
The list of documents deposited with the Administrative Service which has granted approval is annexed to this communication and may be obtained on request:

1. Opis techniczny z rysunkiem  
Technical description with drawing
2. Sprawozdanie z badań homologacyjnych nr: 0380/PLE/99  
Test report No:

Niepotrzebne skreślić  
Strike out what does not apply

MINISTERSTWO TRANSPORTU I GOSPODARKI MORSKIEJ  
 MINISTRY OF TRANSPORT AND MARITIME ECONOMY  
 ul. Chalubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa

ZAWIADOMIENIE  
 COMMUNICATION

dotyczące: UDZIELENIA HOMOLOGACJI  
 concerning: APPROVAL GRANTED  
 ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI  
 APPROVAL EXTENDED  
 ODMOWY HOMOLOGACJI  
 APPROVAL REFUSED  
 COFNIĘCIA HOMOLOGACJI  
 APPROVAL WITHDRAWN  
 OSTATECZNEGO ZANIECHANIA PRODUKCH



typu światła cofania na podstawie Regulaminu EKG nr 23.  
 of a type of reversing lamp pursuant to ECE Regulation No. 23.

Nr homologacji: 009952

Nr rozszerzenia: -

Approval No.:

Extension No.:

- 1 Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**  
*Trade name or mark of the device:*
- 2 Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W 11**  
*Manufacturer's name for the type of device:*
- 3 Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych "WAŚ" s.c.**  
*Manufacturer's name and address:* **Godzikowice ul. Polna 146, 148, 55-200 Olawa**
- 4 Nazwa i adres przedstawiciela wytwórcy (o ile występuje): **nie dotyczy**  
*If applicable, name and address of manufacturer's representative:* **N/A**
- 5 Data przedstawienia do homologacji: **22.06.1999**  
*Submitted for approval on:*
- 6 Placówka techniczna odpowiedzialna  
 za przeprowadzanie badań homologacyjnych: **INSTYTUT TRANSPORTU  
 SAMOCHODOWEGO**  
*Technical service responsible for conducting  
 approval tests:*
- 7 Data sprawozdania z badań: **22.06.1999**  
*Date of test report issued by that service:*
- 8 Numer sprawozdania z badań: **0380/PLE/99**