………………………………………….

data

**Wykaz osób upoważnionych do podpisywania wyciągów ze świadectwa homologacji dodatkowej instalacji zasilania gazem pojazdu**

**do świadectwa homologacji nr …………………………\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Wzór podpisu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ………………………………………………

czytelny podpis instalatora

Objaśnienia:

\*) Podać w przypadku kolejnego rozszerzenia świadectwa homologacji.