

MINISTERSTWO INFRASTRUKTURY  
MINISTRY OF INFRASTRUCTURE  
ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa

ZAWIADOMIENIE  
COMMUNICATION



dotyczące: UDZIELENIA HOMOLOGACJI  
concerning: APPROVAL GRANTED

typu urządzenia oświetlającego tylną tablicę rejestracyjną pojazdów samochodowych (z wyjątkiem motocykli) i ich przyczep, na podstawie **Regulaminu EKG nr 4.**

*of a type of the device for illuminating rear registration plates of motor vehicles (except motor cycles) and their trailers pursuant to ECE Regulation No. 4.*

Nr homologacji: **000345**  
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: -  
*Extension No.:*

1. Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**  
*Trade name or mark of the device:*
2. Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W 19L i W 19P**  
*Manufacturer's name for the type of device:*
3. Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych S.J. Józef i Leszek Waś**  
*Manufacturer's name and address: ul. Polna 146, 148, Godzikowice, 55-200 Olawa, POLSKA*
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: **25.02.2003**  
*Submitted for approval on:*
6. Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzanie badań homologacyjnych: **INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO**  
*Technical service responsible for conducting approval tests:*
7. Data protokołu z badań: **27.05.2003**  
*Date of report issued by that service:*
8. Numer protokołu z badań: **2815/ZOE/03**  
*Number of test report issued by that service:*

## 9. Skrótowy opis:

*Concise description:* Urządzenie oświetlające **tablicę jednorzędową i dwurzędową**  
*Device for illuminating a wide and a tall plate*

Liczba i kategoria żarówki: **1 × R5W**

*Number and category of filament lamp(s):*

Geometryczne warunki mocowania (położenie/położenia i pochylenie/pochylenia urządzenia w odniesieniu do przestrzeni zajmowanej przez tablicę rejestracyjną i/lub różne pochylenie tej przestrzeni): **wg. rysunku**

*Geometrical conditions of installation (position(s) and inclination(s) of the device in relation to the space to be occupied by the registration plate and/or different inclinations of this space):* **according to the drawing**

## 10. Położenie znaku homologacji:

**na kloszu**

*Position of approval mark:*

**on the lens**

11. Powód (powody) rozszerzenia (ewentualnie): **nie dotyczy**

*Reason(s) for the extension (if applicable): N/A*

## 12. Homologacji:

**udzielono**

*Approval:*

**granted**

## 13. Miejscowość:

*Place:*

## 14. Data:

*Date:* 2003 -06- 1 2

## 15. Podpis:

*Signature:*

Z upoważnienia  
**MINISTRA INFRASTRUKTURY**  
 Andrzej Bogdanowicz  
 p.o. Z-cy Dyrektora Departamentu Transportu Drogowego

## 16. Następujące dokumenty noszące numer homologacji przedstawiony powyżej, mogą być uzyskane na prośbę:

*The following documents, bearing the approval number shown above, are available on request:*

1. Opis techniczny z rysunkiem  
*Technical description with drawing*
2. Protokół z badań homologacyjnych nr: **2815/ZOE/03**  
*Test report No:*

MINISTERSTWO INFRASTRUKTURY  
MINISTRY OF INFRASTRUCTURE  
ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa

ZAWIADOMIENIE  
COMMUNICATION



dotyczące: UDZIELENIA HOMOLOGACJI  
concerning: APPROVAL GRANTED

typu kierunkowskazu na podstawie **Regulaminu EKG nr 6.**  
*of a type of direction indicator pursuant to ECE Regulation No. 6.*

Nr homologacji: **010345**  
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: -  
*Extension No.:*

1. Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**  
*Trade name or mark of the device:*
2. Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W 19L i W 19P**  
*Manufacturer's name for the type of device:*
3. Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych S.J. Józef i Leszek Waś**  
*Manufacturer's name and address: ul. Polna 146, 148, Godzikowice, 55-200 Oława, POLSKA*
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: **25.02.2003**  
*Submitted for approval on:*
6. Placówka techniczna odpowiedzialna **INSTYTUT TRANSPORTU**  
za przeprowadzanie badań homologacyjnych: **SAMOCHODOWEGO**  
*Technical service responsible for conducting approval tests:*
7. Data protokołu z badań: **27.05.2003**  
*Date of test report issued by that service:*
8. Numer sprawozdania z badań: **2815/ZOE/03**  
*Number of test report issued by that service:*
9. Skrótowy opis:  
*Concise description:*  
Kategoria: **2a**  
*Category:*

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

**1 × P21W**

Geometryczne warunki instalowania i ich warianty (jeżeli występują): **wg rysunku**  
*Geometrical conditions of installation and relating variations, if any:* **according to the drawing**

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**  
*Approval:* **granted**
13. Miejscowość: **PL 00-928 Warszawa**  
*Place:*
14. Data: **2003-06-12**  
*Date:*
15. Podpis:  
*Signature:*

Z upoważnienia  
**MINISTRA INFRASTRUKTURY**  
*Andrzej Bogdanowicz*  
 p.o. Z-cy Dyrektora Departamentu Transportu Drogowego



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. Protokół z badań homologacyjnych nr: **2815/ZOE/03**  
*Test report No:*

MINISTERSTWO INFRASTRUKTURY  
MINISTRY OF INFRASTRUCTURE  
ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa



ZAWIADOMIENIE  
COMMUNICATION

dotyczące: UDZIELENIA HOMOLOGACJI  
concerning: APPROVAL GRANTED

typu światła pozycyjnego tylnego i hamowania na podstawie **Regulaminu EKG nr 7.**  
*of a type of a rear position and stop lamp pursuant to ECE Regulation No. 7.*

Nr homologacji: **020345**  
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: -  
*Extension No.:*

1. Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**  
*Trade name or mark of the device:*
2. Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W 19L i W 19P**  
*Manufacturer's name for the type of device:*
3. Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych S.J. Józef i Leszek Waś**  
*Manufacturer's name and address: ul. Polna 146, 148, Godzikowice, 55-200 Olawa, POLSKA*
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: **25.02.2003**  
*Submitted for approval on:*
6. Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzanie badań homologacyjnych: **INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO**  
*Technical service responsible for conducting approval tests:*
7. Data protokołu z badań: **27.05.2003**  
*Date of report issued by that service:*
8. Numer sprawozdania z badań: **2815/ZOE/03**  
*Number of test report issued by that service:*
9. Skrótowy opis:  
*Concise description:*  
Ze względu na kategorię świateł: **R, S1**  
*By category of lamp:*

Do zamocowania na zewnątrz, wewnątrz lub w obu miejscach: **nie dotyczy**  
*For mounting either outside or inside or both: N/A*

Barwa wysyłanego światła: **czerwona**  
 Colour of light emitted: **red**

Liczba i kategoria żarówki: **2 × P21W**  
 Number and category of filament lamp(s):

Specjalne źródło zasilania: **nie**  
 Special supply voltage: **no**

Zastosowanie dodatkowego źródła zasilania: **nie**  
 Application of additional supply system: **no**

Opis źródła zasilania:  
 Specification of this supply system:

Źródło zasilania regulowane: **nie**  
 Switched power supply: **no**

Wsp. wypełnienia: ..... amplituda całkowita napięcia: ..... i/lub napięcie skuteczne .....  
 Duty cycle: ..... peak to peak voltage ..... and/or effective voltage .....

Geometryczne warunki instalowania i ich warianty (jeżeli występują): **wg rysunku**  
 Geometrical conditions of installation and relating variations if any: **according to the drawing**

Przy ograniczeniu wysokości mocowania do 750 mm powyżej powierzchni podłoża: **nie**  
 Only for limited mounting height of equal to or less than 750 mm above the ground: **no**

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

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

12. Homologacji: **udzielono**  
 Approval: **granted**

13. Miejscowość:  
 Place:

**PL 00-928 Warszawa**

Z upoważnienia  
**MINISTRA INFRASTRUKTURY**

14. Data:  
 Date: **2003-06-12**

**Andrzej Budanowicz**  
 p.o. Z-cy Dyrektora Departamentu Transportu Drogowego

15. Podpis:  
 Signature:

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 rysunkami

Technical description with drawings

2. Sprawozdanie z badań homologacyjnych nr: **2815/ZOE/03**

Test report No:

