



Organizator / Organizer



6

## PROTOKÓŁ: KONTROLA MASY SAMOCHODÓW WEIGHT CONTROL REPORT

Nazwa zawodów/Data : .....  
Name of contest/Date :

Dokonyjący pomiaru : .....  
Measurement performed by :

**BK - 1**

Lp.	Numer Startowy / Starting number	Masa* Regulaminowa / Specified value	Masa* Rzeczywista / Measured value	NAKAZ / NOTES	Podpis kierowcy / Driver's signature	Numer plomby / Seal number	Masa ostateczna /Final value
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							

\* Podpis kierowcy wymagany jest w przypadku negatywnym.  
Driver's signature it's required in case of negative estimate.

DATA/Date ..... GODZ/Time ..... Pomiaru dokonał / measurement performed by : .....Podpis / signature