



Organizator / Organiser

PROTOKÓŁ: KONTROLA MASY SAMOCHODÓW**WEIGHT CONTROL REPORT**

Nazwa zawodów/Data :

Name of contest/Date :

Dokonujący pomiaru :

Measurement performed by :

KONTROLA MASY W CZASIE ZAWODÓW

Lp.	Numer Startowy / Starting number	Masa Regulaminowa / Specified value	Masa Rzeczywista / Measured value	Numer Plomby / Seal number	Wynik pomiaru/godzina Result of measurement/Time Pozytywny / positiv Negatywny / negative	Podpis kierowcy Driver's signature (wymagany jest w przypadku oceny negatywnej/ it's required in case of negative estimate)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

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