

KILOMETERSTANDNACHWEIS

20.....

POTWIERDZENIE STANU LICZNIKA

NAME-VORNAME (IMIĘ I NAZWISKO):

ADRESSE (ADRES):

.....

.....

HERSTELLER (MARKA POJAZDU)

KENNZEICHEN (NR REJESTRACYJNY)

MONAT MIESIĄC	GEPRÜFTER KILOMETERSTAND STAN LICZNIKA
ANFANG DES JAHRES- JANUAR POCZĄTEK ROKU- STYCZEŃ km
ENDE DES JAHRES- DEZEMBER KONIEC ROKU- GRUDZIEŃkm

STEMPEL VON REPARATUR- UND TUV SERVICE

PIECZAŃKA STACJI NAPRAW I DIAGNOSTYKI