

# MŰBIZONYLAT

A kitöltött műbizonylatot a jármű okmányaival együtt kell tartani, azt ellenőrzéskor át kell adni az ellenőrzésre jogosultnak,

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |                           |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|
| Egyedi azonosító sorszám:<br><i>Megegyező a csomagoláson található 7 jegyű azonosító számával</i> |                                                                                                                                                                                            |                           |                                            |
| 1                                                                                                 | Gyártó                                                                                                                                                                                     | neve:                     | Ams-OSRAM AG.                              |
| 2                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            | címe:                     | AT-8141 Premstätten, Tobelbader str.30     |
| 3                                                                                                 | Forgalmazó                                                                                                                                                                                 | neve:                     | <b>Osram a.s. Magyarországi Fióktelepe</b> |
| 4                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            | címe:                     | 1138 Budapest, Madarász V. u. 47-49.       |
| 5                                                                                                 | Pótalkatrész gyártmánya, típusa:                                                                                                                                                           |                           | Osram H9-LED                               |
| 6                                                                                                 | Minősítési engedély száma a csomagoláson:<br>A fényforráson található azonosító:                                                                                                           |                           | <b>H 15-01-6739</b><br><b>K2620</b>        |
| 7                                                                                                 | A járműre történő első felszerelést csak regisztrált járműfenntartó műhelyben, megfelelő képesítéssel rendelkező szakember végezheti el.<br>A pótalkatrész csak párban cserélhető.         |                           |                                            |
| 8                                                                                                 | Jármű gyártmány, típus:                                                                                                                                                                    |                           |                                            |
|                                                                                                   | rendszer szám:                                                                                                                                                                             |                           |                                            |
|                                                                                                   | alvázszer szám:                                                                                                                                                                            |                           |                                            |
|                                                                                                   | fényoszóró jóváhagyási száma:                                                                                                                                                              |                           |                                            |
| 9                                                                                                 | A felszerelést végző cég neve:                                                                                                                                                             |                           |                                            |
|                                                                                                   | címe:                                                                                                                                                                                      |                           |                                            |
|                                                                                                   | Mint a felszerelést végző személy nyilatkozom, hogy a felszerelés a H15-01-6739 számú engedélyben foglaltak szerint történt,<br>A felszerelést végző<br>Személy neve:<br>Személy aláírása: |                           |                                            |
|                                                                                                   | Dátum:                                                                                                                                                                                     | 20..... év.....hó.....nap |                                            |

***Kérem, őrizze meg a műbizonylatot!***