Nr2L, Nr2P, Nr3L, Nr3P

MINISTERSTWO TRANSPORTU
MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

# ZAWIADOMIENIE
# *COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu światła obrysowego tylnego na podstawie **Regulaminu EKG nr 7.**
*of a type of rear position lamp pursuant to **ECE Regulation No. 7.***

Nr homologacji: **020521**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: 1
*Extension No.:*

1 Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**
*Trade name or mark of the device:*

2 Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W21.8**
*Manufacturer's name for the type of device:*

3 Nazwa i adres wytwórcy:
*Manufacturer's name and address:*
**Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych**
**„WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J.**
**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: **26.09.2005**
*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: **19.12.2005**
*Date of test report issued by that service:*

8 Numer protokołu z badań: **0768/ZOE/05/1**
*Number of test report issued by that service:*

9 Skrótowy opis:
*Concise description:*

Kategoria: **R**
*By category of lamps:*

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

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

Liczba i kategoria żarówek: **LED 0,4W 12V; 0,8W 24V**
*Number and category of filament lamp(s):*

Specjalne źródło zasilania: **nie** .....Wolt
*Special supply voltage:* ***no*** .....*Volts*

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 .....Wolt
*Duty cycle: ..... peak to peak voltage ..... and/or effective voltage .....Volts*

Moduł źródła światła: **nie**
Light source module: ***No***

Kod identyfikacyjny modułu źródła światła: **nie dotyczy**
Light source module specific identification code: ***N/A***

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:
*Position of approval mark:*

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość:
*Place:* PL 00-928 Warszawa

14 Data: 2006 -05- 30
*Date:*

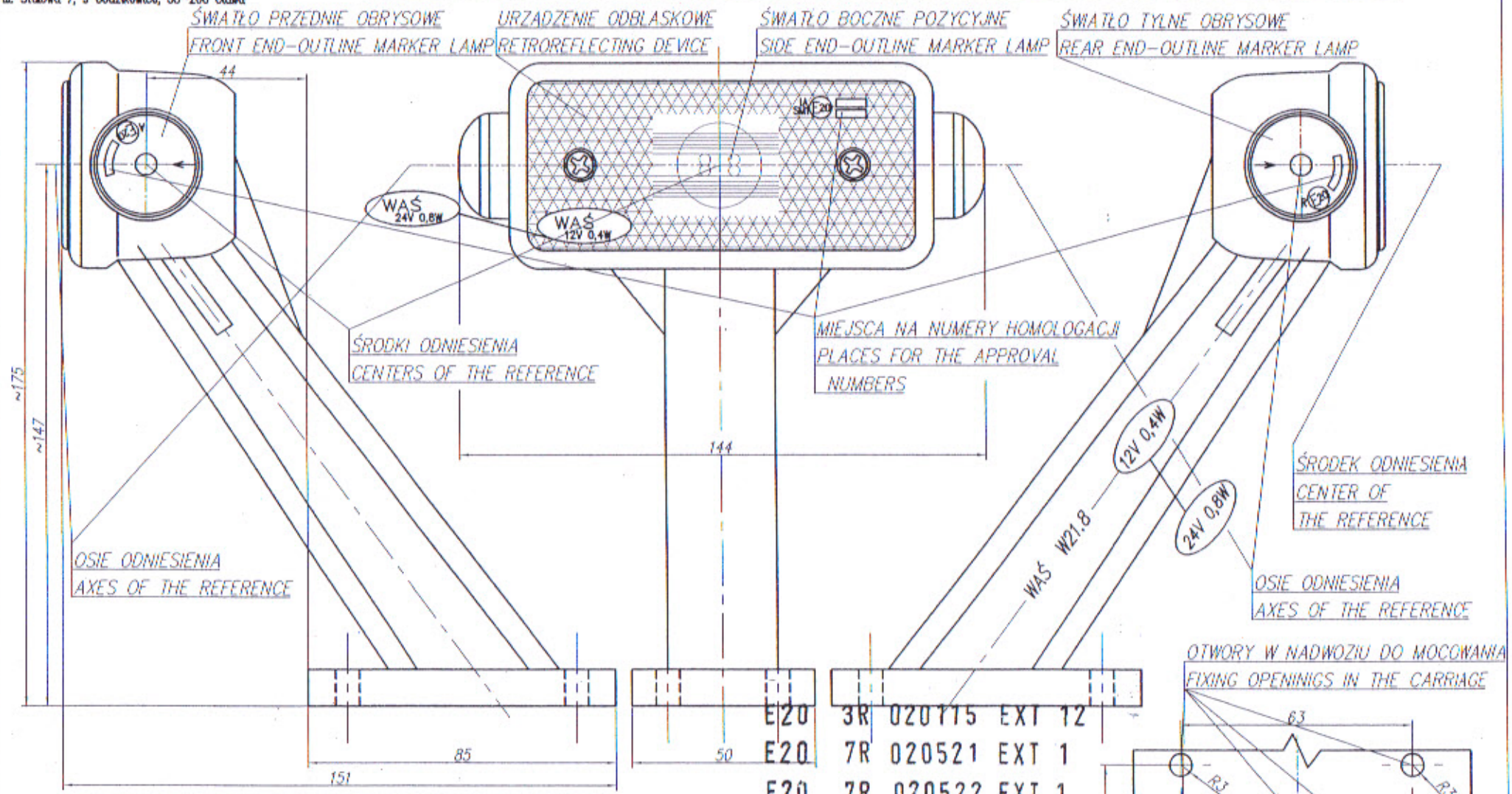
15 Podpis: Z upoważnienia MINISTRA TRANSPORTU
*Signature:* *Andrzej Bogdanowicz*
Zastępca Dyrektora
Departamentu Dróg i Transportu Drogowego

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: **0768/ZOE/05/1**
   *Test report No:*

Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych
"WAŚ" S.J.
JÓZEF I LESZEK WAŚ
ul. Stalowa 7, 9 Godzikowice, 55-200 Oława

# LAMPA ZESPOLONA OBRYSOWA PRZEDNIO-TYLNA I POZYCYJNA BOCZNA TYPU W21.8
# FRONT-REAR END-OUTLINE AND SIDE MARKER LAMP ASSEMBLY TYPE W21.8




ŹRÓDŁO ŚWIATŁA: ELEKTROLUMINESCENCYJNE 12V, 24V
LIGHT SOURCE: ELECTROLUMINESCENT 12V, 24V

NINIEJSZY RYSUNEK JEST CZĘŚCIĄ WNIOSKU O ROZSZERZENIE HOMOLOGACJI
THIS DRAWING IS A PART OF THE APPLICATION OF THE THE EXTENSION OF THE APPROVAL

GODZIKOWICE, 26.09.2005

# OPIS TECHNICZNY
# TECHNICAL DESCRIPTION

PRODUCENT: Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych Józef Waś, Leszek Waś Sp. J.
PRODUCER: Godzikowice, ul. Stalowa 7, 9, 55-200 Oława

MARKA: WAŚ
WYRÓB: LAMPA ZEPOLONA OBRYSOWA PRZEDNIO TYLNA I POZYCYJNA BOCZNA
ARTICLE: FRONT-REAR END-OUTLINE AND SIDE MARKER LAMP ASSEMBLY

OZNACZENIE TYPU: W 21.8 lub W 21.9
TYPE MARKING: W 21.8 or W 21.9

E20 3R 020113 EXT 13
E20 7R 020521 EXT 2
E20 7R 020522 EXT 2
E20 91R 000520 EXT 2

ŚWIATŁA:
- urządzenie odblaskowe - IA
- obrysowe przednie - A
- obrysowe tylne - R
- boczne pozycyjne - SM1

LAMPS:
- retroreflecting device - IA
- front end-outline - A
- rear end-outline - R
- side marker - SM1

MATERIAŁY:
KORPUS z wysięgnikiem - PCV barwy czarnej,
KORPUS wewnętrzny - PP barwy czarnej,
KLOSZ - PMMA, barwy żółtej samochodowej dla światła pozycyjnego bocznego i urządzenia odblaskowego, bezbarwny dla światła obrysowego przedniego i tylnego
UKŁAD ELEKTRONICZNY Z ELEKTROLUMINESCENCYJNYM ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA
USZCZELNIENIE - masa plastyczna,
PRZEWODY DOPROWADZAJĄCE PRĄD

MATERIALS:
BODY with hanger - PVC colour black,
inner BODY - PP colour black
LENS - PMMA, amber for side marker and retroreflecting device colourless for front end-outline and rear end-outline
ELECTRONIC DEVICE WITH ELECTROLUMINESCENT LIGHT SOURCE
PLASTIC GASKET
LEADS

ŹRÓDŁA ŚWIATŁA: 4xLED 12 V 0,4 W, 24 V 0,8 W (połączone szeregowo)
LIGHT SOURCES: 4xLED 12 V 0,4 W, 24 V 0,8 W (connected in series)

NINIEJSZY OPIS JEST CZĘŚCIĄ WNIOSKU O ROZSZERZENIE HOMOLOGACJI
THIS DESCRIPTION IS A PART OF THE EXTENSION FOR THE TYPE APPROVAL APPLICATION

MINISTERSTWO TRANSPORTU
MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

# ZAWIADOMIENIE
# *COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu urządzenia odblaskowego na podstawie **Regulaminu EKG nr 3.**
*of a type of retroreflecting device pursuant to **ECE Regulation No. 3.***

Nr homologacji: **020115**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **13**
*Extension No.:*

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Nazwa handlowa lub marka urządzenia:<br>*Trade name or mark of the device:* | **WAŚ** |
| 2 | Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę:<br>*Manufacturer's name for the type of device:* | **W21.9** |
| 3 | Nazwa i adres wytwórcy:<br>*Manufacturer's name and address:* | **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych<br>„WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J.<br>ul. Polna 146, 148 Godzikowice<br>55-200 Oława, Polska** |
| 4 | Nazwa i adres przedstawiciela wytwórcy (o ile występuje):<br>*If applicable, name and address of manufacturer's representative:* | **nie dotyczy**<br>*N/A* |
| 5 | Data przedstawienia do homologacji:<br>*Submitted for approval on:* | **26.09.2005** |
| 6 | Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzanie badań homologacyjnych:<br>*Technical service responsible for conducting approval tests:* | **INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO** |
| 7 | Data protokołu z badań:<br>*Date of test report:* | **19.12.2005** |
| 8 | Numer protokołu z badań:<br>*Number of test report:* | **0768/ZOE/05/2** |
| 9 | Skrótowy opis:<br>*Concise description:* | **(klasa IA)**<br>***(class IA)***<br><br>**Część zestawu urządzeń**<br>***Part of an assembly of devices*** |

Barwa światła: **żółta samochodowa**
*Color of light emitted:* ***amber***

Geometra instalowania i jej modyfikacje, jeżeli występują: **wg rys. homolog.**
*Geometrical conditions of installation and relating variations if any:* ***according to the drawing***

10 Położenie znaku homologacji: **na powierzchni odbijającej światło**
*Position of approval mark:* ***on the retroreflective surface***

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość:
*Place:* PL 00-928 Warszawa

2006 -05- 30

14 Data:
*Date:*

15 Podpis:
*Signature:*

Z upoważnienia
MINISTRA TRANSPORTU
Andrzej Bogdanowicz
Zastępca Dyrektora
Departamentu Dróg i Transportu Drogowego

MINISTER TRANSPORTU

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: **0768/ZOE/05/2**
   *Test report No:*

# MINISTERSTWO TRANSPORTU
# MINISTRY OF TRANSPORT
## ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa

E20

## ZAWIADOMIENIE
## *COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu urządzenia odblaskowego na podstawie **Regulaminu EKG nr 3.**
*of a type of retroreflecting device pursuant to **ECE Regulation No. 3.***

Nr homologacji: **020115**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **12**
*Extension No.:*

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Nazwa handlowa lub marka urządzenia:<br>*Trade name or mark of the device:* | **WAŚ** |
| 2 | Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę:<br>*Manufacturer's name for the type of device:* | **W21.8** |
| 3 | Nazwa i adres wytwórcy:<br>*Manufacturer's name and address:* | **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych<br>„WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J.<br>ul. Polna 146, 148 Godzikowice<br>55-200 Oława, Polska** |
| 4 | Nazwa i adres przedstawiciela wytwórcy (o ile występuje):<br>*If applicable, name and address of manufacturer's representative:* | **nie dotyczy**<br>*N/A* |
| 5 | Data przedstawienia do homologacji:<br>*Submitted for approval on:* | **26.09.2005** |
| 6 | Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzanie badań homologacyjnych:<br>*Technical service responsible for conducting approval tests:* | **INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO** |
| 7 | Data protokołu z badań:<br>*Date of test report:* | **19.12.2005** |
| 8 | Numer protokołu z badań:<br>*Number of test report:* | **0768/ZOE/05/1** |
| 9 | Skrótowy opis:<br>*Concise description:* | **(klasa IA)**<br>***(class IA)***<br>**Część zestawu urządzeń**<br>***Part of an assembly of devices*** |

Barwa światła: **żółta samochodowa**
*Color of light emitted:* ***amber***

Geometra instalowania i jej modyfikacje, jeżeli występują: **wg rys. homolog.**
*Geometrical conditions of installation and relating variations if any:* ***according to the drawing***

10 Położenie znaku homologacji: **na powierzchni odbijającej światło**
*Position of approval mark:* ***on the retroreflective surface***

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość:
*Place:* PL 00-928 Warszawa

2006 -05- 30

14 Data:
*Date:*

MINISTER TRANSPORTU

15 Podpis:
*Signature:*

Z upoważnienia
MINISTRA TRANSPORTU
*Andrzej Bogdanowicz*
Zastępca Dyrektora
Departamentu Dróg i 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: **0768/ZOE/05/1**
   *Test report No:*

# MINISTERSTWO TRANSPORTU
# MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

## ZAWIADOMIENIE
## *COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu światła bocznego pozycyjnego na podstawie **Regulaminu EKG nr 91.**
*of a type of side-marking lamp pursuant to **ECE Regulation No. 91.***

Nr homologacji: **020520**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **2**
*Extension No.:*

1 Nazwa handlowa lub marka światła bocznego pozycyjnego: **WAŚ**
*Trade name or mark of the side-marking lamp:*

2 Oznakowanie typu światła bocznego pozycyjnego przez wytwórcę: **W21.9**
*Manufacturer's name for the type of side-marker lamp:*

3 Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych „WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J. ul. Polna 146, 148 Godzikowice 55-200 Oława, Polska**
*Manufacturer's name and address:*

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: **26.09.2005**
*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: **19.12.2005**
*Date of test report:*

8 Numer protokołu z badań: **0768/ZOE/05/2**
*Number of test report:*

9 Skrótowy opis:
*Concise description:*

Barwa źródła światła: **żółta samochodowa**
*Colour of light emitted: **amber***

Liczba i kategoria żarówek: **LED 0,4W 12V; 0,8W 24V**
*Number and category of filament lamp(s):*

Moduł źródła światła: **nie**
Light source module: ***No***

| | | |
|---|---|---|
| | Kod identyfikacyjny modułu źródła światła:<br>Light source module specific identification code: | **nie dotyczy**<br>*N/A* |
| | Geometryczne warunki instalowania i ich warianty (jeżeli występują):<br>*Geometrical conditions of installation and relating variations, if any:* | **wg rysunku**<br>***according to the drawing*** |
| 10 | Położenie znaku homologacji:<br>*Position of approval mark:* | **na kloszu**<br>***on the lens*** |
| 11 | Powód (powody) rozszerzenia:<br>*Reason(s) for the extension (if applicable):* | **zastosowanie w innym typie lampy**<br>***application in another type of lamp*** |
| 12 | Homologację:<br>*Approval:* | **rozszerzono**<br>***extended*** |
| 13 | Miejscowość:<br>*Place:* | PL 00-928 Warszawa |
| 14 | Data:<br>*Date:* | 2006 -05- 30 |
| 15 | Podpis:<br>*Signature:* | Z upoważnienia MINISTRA TRANSPORTU<br>Andrzej Bogdanowicz<br>Zastępca Dyrektora Departamentu Dróg i Transportu Drogowego |

MINISTER TRANSPORTU

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: **0768/ZOE/05/2**
   *Test report No:*

MINISTERSTWO TRANSPORTU
MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

# ZAWIADOMIENIE
*COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu światła obrysowego tylnego na podstawie **Regulaminu EKG nr 7.**
*of a type of rear position lamp pursuant to **ECE Regulation No. 7.***

Nr homologacji: **020521**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **2**
*Extension No.:*

1 Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**
*Trade name or mark of the device:*

2 Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W21,9**
*Manufacturer's name for the type of device:*

3 Nazwa i adres wytwórcy:
*Manufacturer's name and address:*
**Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych**
**„WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J.**
**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: **26.09.2005**
*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: **19.12.2005**
*Date of test report issued by that service:*

8 Numer protokołu z badań: **0768/ZOE/05/2**
*Number of test report issued by that service:*

9 Skrótowy opis:
*Concise description:*

Kategoria: **R**
*By category of lamps:*

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

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

Liczba i kategoria żarówek: **LED 0,4W 12V; 0,8W 24V**
*Number and category of filament lamp(s):*

Specjalne źródło zasilania: **nie** .....Wolt
*Special supply voltage:* ***no*** .....*Volts*

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 .....Wolt
*Duty cycle: ..... peak to peak voltage ..... and/or effective voltage .....Volts*

Moduł źródła światła: **nie**
Light source module: ***No***

Kod identyfikacyjny modułu źródła światła: **nie dotyczy**
Light source module specific identification code: ***N/A***

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:
*Position of approval mark:*

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość:
*Place:*

14 Data: 2006 -05- 30
*Date:*

15 Podpis: Z upoważnienia MINISTRA TRANSPORTU Andrzej Bogdanowicz Zastępca Dyrektora Departamentu Dróg i Transportu Drogowego
*Signature:*

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: **0768/ZOE/05/2**
   *Test report No:*

MINISTERSTWO TRANSPORTU
MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

# ZAWIADOMIENIE
# *COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu światła obrysowego przedniego na podstawie **Regulaminu EKG nr 7.**
*of a type of front position lamp pursuant to **ECE Regulation No. 7.***

Nr homologacji: **020522**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **1**
*Extension No.:*

1 Nazwa handlowa lub marka urządzenia: **WAŚ**
*Trade name or mark of the device:*

2 Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę: **W21,8**
*Manufacturer's name for the type of device:*

3 Nazwa i adres wytwórcy: **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych „WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J. ul. Polna 146, 148 Godzikowice 55-200 Oława, Polska**
*Manufacturer's name and address:*

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: **26.09.2005**
*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: **19.12.2005**
*Date of test report issued by that service:*

8 Numer protokołu z badań: **0768/ZOE/05/1**
*Number of test report issued by that service:*

9 Skrótowy opis:
*Concise description:*

Kategoria: **A**
*By category of lamps:*

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

Barwa źródła światła: **biała**
*Colour of light emitted: white*

Liczba i kategoria żarówek: **LED 0,4W 12V; 0,8W 24V**
*Number and category of filament lamp(s):*

Specjalne źródło zasilania: **nie** .....Wolt
*Special supply voltage:* ***no*** .....*Volts*

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 .....Wolt
*Duty cycle: ..... peak to peak voltage ..... and/or effective voltage .....Volts*

Moduł źródła światła: **nie**
Light source module: ***No***

Kod identyfikacyjny modułu źródła światła: **nie dotyczy**
Light source module specific identification code: ***N/A***

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:
*Position of approval mark:*

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość:
*Place:*

14 Data:
*Date:*

15 Podpis:
*Signature:*

Z upoważnienia MINISTRA TRANSPORTU
2006-05-30
Andrzej Bogdanowicz
Zastępca Dyrektora
Departamentu Dróg i 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: **0768/ZOE/05/1**
   *Test report No:*

MINISTERSTWO TRANSPORTU
MINISTRY OF TRANSPORT
**ul. Chałubińskiego 4/6, PL-00-928 Warszawa**

E20

# ZAWIADOMIENIE
*COMMUNICATION*

dotyczące: ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI
*concerning: APPROVAL EXTENDED*

typu światła obrysowego przedniego na podstawie **Regulaminu EKG nr 7.**
*of a type of front position lamp pursuant to **ECE Regulation No. 7.***

Nr homologacji: **020522**
*Approval No.:*

Nr rozszerzenia: **2**
*Extension No.:*

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Nazwa handlowa lub marka urządzenia:<br>*Trade name or mark of the device:* | **WAŚ** |
| 2 | Oznakowanie typu urządzenia przez wytwórcę:<br>*Manufacturer's name for the type of device:* | **W21.9** |
| 3 | Nazwa i adres wytwórcy:<br>*Manufacturer's name and address:* | **Przetwórstwo Tworzyw Sztucznych<br>„WAŚ" Józef i Leszek Waś S.J.<br>ul. Polna 146, 148 Godzikowice<br>55-200 Oława, Polska** |
| 4 | Nazwa i adres przedstawiciela wytwórcy (o ile występuje):<br>*If applicable, name and address of manufacturer's representative:* | **nie dotyczy**<br>***N/A*** |
| 5 | Data przedstawienia do homologacji:<br>*Submitted for approval on:* | **26.09.2005** |
| 6 | Placówka techniczna odpowiedzialna za przeprowadzanie badań homologacyjnych:<br>*Technical service responsible for conducting approval tests:* | **INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO** |
| 7 | Data protokołu z badań:<br>*Date of test report issued by that service:* | **19.12.2005** |
| 8 | Numer protokołu z badań:<br>*Number of test report issued by that service:* | **0768/ZOE/05/2** |
| 9 | Skrótowy opis:<br>*Concise description:* | |
| | Kategoria:<br>*By category of lamps:* | **A** |
| | Do zamocowania na zewnątrz, wewnątrz lub w obu miejscach:<br>*For mounting either outside or inside or both:* | **nie dotyczy**<br>***N/A*** |
| | Barwa źródła światła:<br>*Colour of light emitted:* | **biała**<br>***white*** |
| | Liczba i kategoria żarówek:<br>*Number and category of filament lamp(s):* | **LED 0,4W 12V; 0,8W 24V** |

Specjalne źródło zasilania: **nie** .....Wolt
*Special supply voltage:* ***no*** .....*Volts*

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 .....Wolt
*Duty cycle:* ..... *peak to peak voltage* ..... *and/or effective voltage* .....*Volts*

Moduł źródła światła: **nie**
Light source module: ***No***

Kod identyfikacyjny modułu źródła światła: **nie dotyczy**
Light source module specific identification code: ***N/A***

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:
*Position of approval mark:*

11 Powód (powody) rozszerzenia: **zastosowanie w innym typie lampy**
*Reason(s) for the extension (if applicable):* ***application in another type of lamp***

12 Homologację: **rozszerzono**
*Approval:* ***extended***

13 Miejscowość: PL 00-928 Warszawa
*Place:*

14 Data: 2006 -05- 30
*Date:*

15 Podpis: Z upoważnienia
MINISTRA TRANSPORTU
Andrzej Bogdanowicz
Zastępca Dyrektora
Departamentu Dróg i Transportu Drogowego
*Signature:*

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: **0768/ZOE/05/2**
   *Test report No:*