



ZAWIADOMIENIE
COMMUNICATION

wydane przez: **DYREKTORA TRANSPORTOWEGO
DOZORU TECHNICZNEGO**
issued by: **DIRECTOR OF TRANSPORTATION
TECHNICAL SUPERVISION**
**ul. Chalubińskiego 8
00-613 Warszawa, POLAND**




dotyczące:¹ - **UDZIELENIA HOMOLOGACJI**
concerning:¹ **APPROVAL GRANTED**
- **ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI / APPROVAL EXTENDED**
- **ODMOWY HOMOLOGACJI / APPROVAL REFUSED**
- **COFNIĘCIA HOMOLOGACJI / APPROVAL WITHDRAWN**
- **OSTATECZNEGO ZANIECHANIA PRODUKCJI / PRODUCTION DEFINITELY DISCONTINUED**

typu mechanicznego urządzenia sprzęgającego lub części, na podstawie Regulaminu ONZ nr 55.01
of a type of mechanical coupling device or component pursuant to UN Regulation No. 55.01

Nr homologacji:
Approval No.:

E20*55R01/07*005750*00

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | Nazwa handlowa lub marka urządzenia lub części: <i>Trade name or mark of the device or component:</i> | IMIOLA |
| 2. | Nazwa producenta dla typu urządzenia lub części: <i>Manufacturer's name for the type of device or component:</i> | ZAKŁAD PRODUKCYJNO HANDLOWO USŁUGOWY HAK-POL Sylwester Imiola |
| 3. | Nazwa i adres producenta: <i>Manufacturer's name and address:</i> | ZAKŁAD PRODUKCYJNO HANDLOWO USŁUGOWY HAK-POL , Sylwester Imiola ul. Kazimierza Wielkiego nr 34 lok.7 96-200 Rawa Mazowiecka |
| | Zakład produkcji /Production plant: | Chojnata nr 23A, 96-111 Kowiesy |
| 4. | Nazwa i adres przedstawiciela producenta, o ile występuje: <i>If applicable, name and address of manufacturer's representative:</i> | Nie występuje N/A |
| 5. | Alternatywna nazwa handlowa lub marka urządzenia stosowana przez dostawcę urządzenia lub części: <i>Alternative supplier's names or trade marks applied to the device or component:</i> | Nie występuje N/A |
| 6. | Nazwa i adres przedsiębiorstwa lub instytucji odpowiedzialnej za zgodność produkcji: <i>Name and address of company or body taking responsibility for the conformity of production:</i> | ZAKŁAD PRODUKCYJNO HANDLOWO USŁUGOWY HAK-POL , Sylwester Imiola, ul. Kazimierza Wielkiego nr 34 lok.7, 96-200 Rawa Mazowiecka |
| 7. | Data przedstawienia do homologacji: <i>Submitted for approval on:</i> | 03.06.2019 |
| 8. | Placówka techniczna prowadząca badania homologacyjne: <i>Technical service responsible for conducting approval tests:</i> | Laboratorium Badań Homologacyjnych, Agata Miron , ul.Grodzieńska 74, 16-100 Sokółka Type Approval Tests Laboratory , Agata Miron , ul. Grodzienska 74, 16-100 Sokółka , Poland |

11. **Informacje dotyczące mocowania wszelkich specjalnych wsporników wzmacniających, płyt lub elementów dystansowych niezbędnych przy montażu urządzenia sprzęgającego lub części:**
Information on the fitting of any special reinforcing brackets or plates or spacing components necessary for the attachment of the coupling device or component:
Dokument informacyjny nr / Information document No: S/017.00
12. **Dodatkowe informacje w przypadku gdy urządzenie sprzęgające lub części ma zastosowanie jedynie do specjalnych typów pojazdów – patrz załącznik 5 punkt 3.4.** **Nie dotyczy**
Additional information where the use of the coupling device or component is restricted to special types of vehicles - see Annex 5, paragraph 3.4. *N/A*
13. **Dla zaczepów hakowych klasy K, szczegółowe informacje dotyczące ucha dyszli odpowiedniego dla danego typu haka:** **Nie dotyczy**
For Class K hook type couplings, details of the drawbar eyes suitable for use with the particular hook type: *N/A*
14. **Data sprawozdania z badań:** **30.04.2019 r.**
Date of test report:
15. **Numer sprawozdania z badań:** **023/2019H**
Number of test report:
16. **Położenie znaku homologacji:** **Tabliczka znamionowa**
Approval mark position: *Rating plate*
17. **Powód(y) rozszerzenia homologacji:** **Nie dotyczy**
Reason(s) for extension of approval: *N/A*
18. **Udzielenie /~~rozszerzenie~~/odmowa/~~cofnięcie~~ homologacji.**¹
Approval granted /~~extended~~/~~refused~~/~~withdrawn~~ - ¹
19. **Miejsce / Place:** **Warszawa / Warsaw**
20. **Data / Date:** **27 czerwca 2019 r. / 27th of June 2019**
21. **Podpis:**
Signature:
DYREKTOR
z up.
Małgorzata Moździerz - Zarzyka
Zastępca Dyrektora
- 
22. **Do niniejszego zawiadomienia załącza się wykaz dokumentów złożonych w organie administracyjnym, który udzielił homologacji, i które są dostępne na żądanie:**
The list of documents deposited with the Administration Service which has granted approval is annexed to this communication and may be obtained on request:
Dokument informacyjny nr / Information document No : S/017.00
Sprawozdanie z badań nr / Test report No : 023/2019H

¹ Niepotrzebne skreślić / Strike out what does not apply