



ALL'UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Riqualificazione periodica delle bombole di tipo CNG4 che equipaggiano il veicolo

targa _____

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ nella sua qualità di Resp. Tecnico dell'officina _____

sita a _____ via _____

DICHIARA

- che l'impianto di alimentazione del veicolo in oggetto non ha subito interventi tali da alterare la conformità alle normative vigenti;
- i tubi per il riempimento delle bombole per l'alimentazione del veicolo e gli sfiati sono correttamente e saldamente fissati;
- i supporti a protezione delle bombole a contatto con le staffe sono montati correttamente e in buone condizioni;
- le bombole sono saldamente tenute dalle staffe;
- i bulloni che fissano le staffe al veicolo sono completamente serrati;
- le staffe di montaggio sono in buone condizioni e non piegate, rotte o deformate;
- il veicolo è esente da danni nelle zone in cui sono fissate le staffe di montaggio;
- i bulloni che reggono le staffe o le cinghie sono serrati a livelli adeguati;
- la valvola e i dispositivi di scarico a pressione sono esenti da danni;
- le valvole sono correttamente serrate;
- sono assenti perdite di gas.

Data e luogo _____

In fede _____