

Bilaga 3

Intyg över utförd kontroll samt bestämning av nivå

A, B & C – Maxvolym

I enlighet med Drivkraft Sveriges lastningsstandard

Kontrolldatum:
Ort:
Åkerinamn:

Uppgifter (volym anges i liter)

För Fordon

Registreringsnummer:					
Fack	B1	B2	B3	B4	B5
Nivå C - Maxrymd					
Nivå B - Överfyllnadsskydd					
Nivå A - Depåavstängning					
Termistorfunktion / Godkänd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej

För Släp/trailer

Registreringsnummer:								
Fack	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8
Nivå C - Maxrymd								
Nivå B - Överfyllnadsskydd								
Nivå A - Depåavstängning								
Termistorfunktion / Godkänd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej

Övriga noteringar

--

Underskrift

Datum:	Ort:
--------	------

Kontroll utförd av:
Namnförtydligande:
Kontrollföretag:

1. Kontrollföretaget behåller originalet
2. Föraren erhåller en kopia