



Dyrektor
Transportowego Dozoru Technicznego
ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa



ŚWIADECTWO HOMOLOGACJI UE TYPU POJAZDU
EU VEHICLE TYPE-APPROVAL CERTIFICATE

Zawiadomienie dotyczące:

Communication concerning:

- wydania homologacji typu UE całego pojazdu ⁽¹⁾
EU whole vehicle type approval ⁽¹⁾
- rozszerzenia homologacji UE typu całego pojazdu ⁽¹⁾
extension of EU whole-vehicle type-approval ⁽¹⁾
- odmowy udzielenia homologacji typu UE całego pojazdu ⁽¹⁾
refusal of EU whole-vehicle type-approval ⁽¹⁾
- cofnięcia homologacji typu UE całego pojazdu ⁽¹⁾
withdrawal of EU whole-vehicle type-approval ⁽¹⁾

w odniesieniu do typu pojazdu kompletnego
of a complete vehicle type

w odniesieniu do rozporządzenia UE 168/2013
with regard to Regulation EU 168/2013

Numer homologacji typu WE : **e20*168/2013*00001*04**

EU type-approval number:

Powód rozszerzenia: Patrz dokument informacyjny

Reason for extension: See information document

SEKCJA I
SECTION I

- | | | |
|--------|---|--|
| 0.1. | Marka (nazwa handlowa producenta):
<i>Make (trade name of manufacturer):</i> | MELEX |
| 0.2. | Typ:
<i>Type:</i> | MWRE8A |
| 0.2.1. | Wariant(-y):
<i>Variant(s):</i> | Patrz załącznik 1 dokumentu informacyjnego
<i>See annex 1 to the information document</i> |
| 0.2.2. | Wersja(-e):
<i>Version(s):</i> | Patrz załącznik 1 dokumentu informacyjnego
<i>See annex 1 to the information document</i> |
| 0.2.3. | Oznaczenie handlowe (jeżeli występują):
<i>Commercial name(s) (if available):</i> | MELEX |
| 0.3. | Kategoria, podkategoria i dalsza podkategoria pojazdu:
<i>Category, subcategory and sub-subcategory of vehicle:</i> | L7e-CU |
| 0.4. | Nazwa przedsiębiorstwa i adres producenta pojazdu kompletnego:
<i>Company name and address of manufacturer of the complete vehicle:</i> | MELEX Sp. z o.o.ul. Inwestorów 25,
39-300 MIELEC, POLAND |
| 0.4.1. | Nazwy i adresy zakładów montażowych:
<i>Name(s) and address(es) of assembly plants:</i> | MELEX Sp. z o.o.ul. Inwestorów 25,
39-300 MIELEC, POLAND |
| 0.4.2. | Nazwa i adres upoważnionego przedstawiciela producenta (jeżeli istnieje):
<i>Name and address of manufacturer's authorised representative, if any:</i> | Nie dotyczy
<i>Not applicable</i> |

SEKCJA II
SECTION II

- | | | |
|----|--|--|
| 1. | Służba techniczna odpowiedzialna za przeprowadzenie badań:
<i>Technical service responsible for carrying out the tests:</i> | INSTYTUT TRANSPORTU
SAMOCHODOWEGO |
| 2. | Data sprawozdania z badania:
<i>Date of test report:</i> | 25.03.2020 |
| 3. | Numer sprawozdania z badania:
<i>Number of test report:</i> | 11459/4 |

¹⁾ Niepotrzebne skreślić
Delete where not applicable

SEKCJA III
SECTION III

Niżej podpisany niniejszym zaświadcza dokładność opisu podanego przez producenta w załączonym dokumencie informacyjnym odnoszącym się do opisanego powyżej typu pojazdu, w odniesieniu do którego przedłożono co najmniej jedną reprezentatywną próbkę, wybraną przez organ udzielający homologacji typu UE, jako prototyp typu pojazdu oraz zaświadcza, że załączone wyniki badań mają zastosowanie do danego typu pojazdu.

The undersigned hereby certifies the accuracy of the manufacturer's description in the attached information document of the vehicle type described above, for which one or more representative samples, selected by the EU type-approval authority, have been submitted as prototypes of the vehicle type and that the attached test results apply to the vehicle type.

1. **Typ pojazdu kompletnego spełnia stosowne wszystkie wymogi/nie spełnia wszystkich stosownych wymogów⁽¹⁾ wymienionych w załączniku II do rozporządzenia (UE) nr 168/2013.**
The complete vehicle type meets/does not meet ⁽¹⁾ all relevant requirements as listed in Annex II to Regulation (EU) No 168/2013.
 - 1.1. Ograniczenie ważności. Nie dotyczy
Restrictions of validity. Not applicable
 - 1.2. Zastosowane wyłączenia. Nie dotyczy
Waivers applied. Not applicable
 - 1.2.1. Powody wyłączeń. Nie dotyczy
Reasons for the waivers. Not applicable
 - 1.2.2. Wymogi alternatywne. Nie dotyczy
Alternative requirements. Not applicable
2. **Homologacja została udzielona/rozszerzona/odmówiono udzielenia homologacji/homologację cofnięto ⁽¹⁾.**
The approval is granted/extended/refused/withdrawn ⁽¹⁾.
 - 2.1. ~~Homologacji udziela się zgodnie z art. 40 rozporządzenia (UE) nr 168/2013 i w związku z tym ważność homologacji jest ograniczona czasowo do dnia: (dd/mm/rr).~~
The approval is granted in accordance with Article 40 of Regulation (EU) No 168/2013 and the validity of the approval is thus limited to dd/mm/yy




Warszawa / Warsaw

(Miejscowość)
(Place)

9 kwietnia 2020 r. / 9th of April 2020

(Podpis)
(Signature)(Data)
(Date)Załączniki:
Attachments:Pakiet informacyjny.
Information package.
Wyniki badania.
Test results.**DH-168-2013-MEL-8-04 z dnia/from 24.02.2020**patrz addendum do świadectwa homologacji typu UE
see addendum to EU-type approval certificate

Nazwiska i wzory podpisów osób upoważnionych do podpisywania świadectw zgodności oraz oświadczenie o zajmowanych przez nie stanowiskach w przedsiębiorstwie.

Name(s) and specimen(s) of the signature(s) of the person(s) authorised to sign certificates of conformity and a statement of their position in the company.

Wypełniony wzór świadectwa zgodności

A completed specimen of the certificate of conformity