
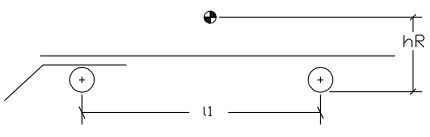
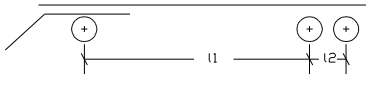
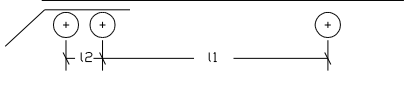
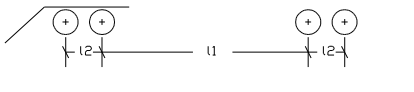
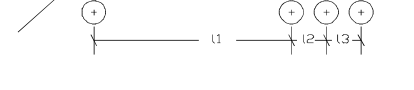


-- fax -- 034 / 350 11 11 Haldex Polska		EEC / ECE – ankieta przyczepy model pojazdu _____ producent _____					
kraj homologacji ? <u>Polska</u> !		homologacja lokalna lub EEC/ECE ? _____ !					
<div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div>		dane techniczne : DMC _____ P _____ obciążenie osi PR 1 obciążenie osi PR 2 obciążenie osi PR 3 obciążenie osi PR 4 obciążenie osi Σ PR _____ wysokość środka ciężkości hR _____ rozstaw osi min. l 1 _____ mm rozstaw osi max. l 1 _____ mm rozstaw osi 2.- 3. oś l 2 _____ mm 3.- 4. oś l 3 _____ mm min. - max. ER _____ prędkość 40 V _{max.} _____		załadowany _____ _____ _____ Kg _____ Kg _____ Kg _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm _____ Km/h _____ Km/h		niezaładowany _____ _____ _____ Kg _____ Kg _____ Kg _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm _____ Km/h _____ Km/h	
rozmiar kół _{max./min.} ? 14,5/80-18 mm 475		układ hamulca zasadniczego ? z ABS <input type="checkbox"/> lub z EBS <input type="checkbox"/> : Typ?S /.....M ! z REV <input type="checkbox"/> lub bez REV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bez ABS <input type="checkbox"/> LSV <input type="checkbox"/> bez LSV <input type="checkbox"/> EPV *) *) EPV = R.E.V.+ elektroniczny L.S.V.				układ hamulca parkingowego ? <input type="checkbox"/> siłowniki sprężynowe : nie ? ____ / typ ? _____ <input type="checkbox"/> ręczna dźwignia : producent? _____ Typ ? _____ śrubowa TDB: _____	
osie / hamulce producent osi, typ i numer TDB. producent hamulca, typ i numer TDB. możliwe dł. dźwigni ? rodzaj siłowników		1. oś _____ _____ membranowe _____	2. oś _____ _____ _____ _____	3. oś _____ _____ _____ _____	4. oś _____ _____ _____ _____	uwagi : _____ _____ _____ _____	
zawieszenie		<input type="checkbox"/> mechaniczne, wyrównanie obciążenia hamulców <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (VB lub W/GW itp.) producent / typ ? _____ / _____ , ugięcie sprężyny załadow./niezaładow. Δ fs ? 20 mm <input type="checkbox"/> zawieszenie pneumatyczne - ciśnienie miechów: załadowany: _____ bar , niezaładowany ? _____ bar producent ? _____ ! typ ? _____ ! <input type="checkbox"/> oś podnoszona _____ ! <input type="checkbox"/> oś skrętna _____ !					
podpis wypełniającego : _____			nr tel. : _____		data : _____		

