

ZAWIADOMIENIE

COMMUNICATION



wydane przez: **DYREKTORA TRANSPORTOWEGO
DOZORU TECHNICZNEGO**

issued by: **DIRECTOR OF TRANSPORTATION
TECHNICAL SUPERVISION
ul. Chalubińskiego 8
00-613 WARSZAWA**

dotyczące:
concerning:

UDZIELENIA HOMOLOGACJI

APPROVAL GRANTED

ROZSZERZENIA HOMOLOGACJI

APPROVAL EXTENDED

ODMOWY HOMOLOGACJI

APPROVAL REFUSED

COFNIĘCIA HOMOLOGACJI

APPROVAL WITHDRAWN

OSTATECZNEGO ZANIECHANIA PRODUKCJI

PRODUCTION DEFINITELY DISCONTINUED



**urządzeń przytrzymujących dla dzieci przebywających w pojazdach z napędem silnikowym,
zgodnie z Regulaminem nr 44.**

of restraining devices for child occupants of power-driven vehicles, pursuant to Regulation No. 44

Numer homologacji:

Approval number:

E20 44R-04 4013

Numer rozszerzenia:

Extension number: ---

1.1. Urządzenie przytrzymujące dziecko skierowane

przodem/tyłem do kierunku jazdy / kołyska

Forward-facing child restrain / rearward-facing child restrain / carry cot

1.2. ~~Integralne~~ / nieintegralne / częściowe / ~~podstawka podwyższająca~~

~~Integral~~ / non-integral / partial / booster cushion

1.3. Typ pasa: (dla dorosłych) pas trzypunktowy / (adult) three-point belt

Belt type: ~~(dla dorosłych) pas biodrowy / (adult) lap belt~~

pas specjalnego typu / zwijacz / special type belt / retractor

1.4. Inne cechy: zespół fotelika / osłona zabezpieczająca

Other features: ~~chair assembly / impact shield~~

2. Nazwa handlowa lub znak towarowy:

Trade name or mark:

Marka Braxx, typ Smart Kid Belt

Mark Braxx, type Smart Kid Belt

3. **Przeznaczenie urządzenia przytrzymującego dla dzieci określone przez producenta:** zgodnie z Dokumentem Informacyjnym nr 1/00/2016
Manufacturer's designation of the child restraint: according to Technical Description No. 1/00/2016
4. **Nazwa producenta:** Braxx Sp. z o.o.
Manufacturer's name:
5. **Nazwa przedstawiciela producenta (w stosownych przypadkach)** Nie dotyczy
If applicable, name of his representative N/A
6. **Adres:** ul. Warszawska 976
Address: 05-083 Borzęcin Mały,
Polska
7. **Przedstawiono do homologacji w dniu:** 2017-04-18
Submitted for approval on:
8. **Służba techniczna przeprowadzająca badania homologacyjne:**
Technical Service responsible for carrying out tests:
Przemysłowy Instytut Motoryzacji, 03-301 Warszawa, ul. Jagiellońska 55, Polska
Automotive Industry Institute, 03-301 Warsaw, Jagiellońska str. 55, Poland
9. **Typ urządzenia badawczego: opóźnienie / przyspieszenie**
Type of device: deceleration / acceleration
10. **Data sprawozdania z badań opracowanego przez służbę techniczną:** 2017-01-27
Date of test report issued by that service:
11. **Numer sprawozdania z badań opracowanego przez służbę techniczną:** BLB.015.17H
Number of tests report issued by that service:
12. **Homologacja udzielona/ rozszerzona/odmówiona/wycofana**
Approval granted/ extended/refused/withdrawn
do użycia w grupach 0, 0+, I, II, lub III-oraz do użycia w kategoriach uniwersalne / półuniwersalne / zastrzeżone lub w niektórych pojazdach bądź do użycia jako „urządzenie przytrzymujące dla osób specjalnej troski”, pozycja w pojeździe.
for use in Groups 0, 0+, I, II or III and for universal / semi-universal / restricted use or use in a specific vehicle or for use as a “special needs restraint”, position in vehicle
13. **Miejsce i charakter oznakowania:** zgodnie z Dokumentem Informacyjnym nr 1/00/2016
Position and nature of the marking: according to Technical Description No. 1/00/2016
14. **Miejscowość:** Warszawa
Place: Warsaw
15. **Data:** 11 lipca 2017 r.
Date: 11th of July 2017

16. **Podpis:**
Signature:

z up.

DYREKTOR

Małgorzata Moździerz - Zarzyka
Zastępca Dyrektora

