# RELACIÓN DE CONTRASEÑAS DE HOMOLOGACIÓN RELATIVAS A DEFENSAS Y ACOPLAMIENTOS / **LIST OF APPROVALS WITH REGARD TO FRONTAL PROTECTION SYSTEMS AND COUPLING DEVICES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D./DÑA. / **MR./MRS.** |  | |
| CON NÚMERO DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) O PASAPORTE / **ID OR PASSPORT NUMBER** | |  |
| Y EN NOMBRE DEL FABRICANTE [[1]](#footnote-1) / **ON BEHALF OF THE MANUFACTURER 1** | | |
|  | | |
| CON DOMICILIO SOCIAL EN / **REGISTERED OFFICE** | | |
|  | | |

DESCRIBO EL LISTADO DE LOS DISPOSITIVOS A INSTALAR Y VEHÍCULOS RECEPTORES, A EFECTOS DE EMISIÓN DE INFORMES DE CONFORMIDAD DE REFORMAS DE VEHÍCULOS DE LAS SIGUIENTES DIRECTIVAS/REGLAMENTOS: / **DESCRIBE THE LIST OF DEVICES TO ATTACH AND THEIR VEHICLES, WITH REGARD TO THE ISSUE OF REPORTS ON VEHICLE MODIFICATIONS OF THE FOLLOWING DIRECTIVES/REGULATIONS:**

* DIRECTIVA 94/20/CE Y/O REGLAMENTO CEPE/ONU Nº 55 RELATIVOS A LA INSTALACIÓN DE DISPOSITIVOS DE ACOPLAMIENTO. / **DIRECTIVE 94/20/EC AND/OR REGULATION UN/ECE Nº 55 RELATIVE TO THE ATTACHMENT OF COUPLING DEVICES.**
* DIRECTIVA 2005/66/CE RELATIVOS A LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN DELANTEROS. / **DIRECTIVE 2005/66/EC RELATIVE TO FRONTAL PROTECTION SYSTEMS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISPOSITIVO DE ACOPLAMIENTO / **COUPLING DEVICE** | VEHICULO SOBRE EL CUAL SE INSTALADA EL DISPOSITIVO DE ACOPLAMIENTO / **VEHICLE TO WHICH THE COUPLING DEVICE IS ATTACHED** | |
| CONTRASEÑA DE HOMOLOGACIÓN / **APPROVAL** | CONTRASEÑA DE HOMOLOGACIÓN / **APPROVAL** | MARCA/TIPO/VARIANTE/VERSIÓN / **TRADEMARK/TYPE/VARIANT/VERSION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEFENSA DELANTERA / **FRONTAL PROTECTION SYSTEM** | VEHICULO SOBRE EL CUAL SE INSTALADA LA DEFENSA DELANTERA / **VEHICLE ON WHICH THE FRONTAL PROTECTION SYSTEM IS INSTALLED** | |
| CONTRASEÑA DE HOMOLOGACIÓN / **APPROVAL** | CONTRASEÑA DE HOMOLOGACIÓN / **APPROVAL** | MARCA/TIPO/VARIANTE/VERSIÓN / **TRADEMARK/TYPE/VARIANT/VERSION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FDO. EN / **SIGNED AT** |  | A FECHA / **DATED** |  |

Firma del Solicitante / **APPLICANT SIGNATURE**:

1. Especifique la razón social completa del fabricante. / S*tate the complete business name of the manufacturer* [↑](#footnote-ref-1)