

## ZAWIADOMIENIE COMMUNICATION



wydane przez: **DYREKTORA TRANSPORTOWEGO  
DOZORU TECHNICZNEGO**  
issued by: **DIRECTOR OF TRANSPORTATION  
TECHNICAL SUPERVISION**  
**ul. Chałubińskiego 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APPROVAL WITHDRAWN  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: ---

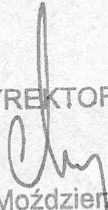
- 1.1. **Urządzenie przytrzymujące dziecko skierowane  
przodem/tyłem do kierunku jazdy / kołyska**  
Forward-facing child restrain / rearward-facing child restrain / carry cot
- 1.2. ~~Integralne / nieintegralne / częściowe / podstawka podwyższająca~~  
~~Integral / non-integral / partial / booster 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: Marka Braxx, typ Smart Kid Belt**  
Trade name or mark: 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 / przyśpieszenie**  
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 of 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: **11<sup>th</sup> of July 2017**

16. **Podpis:**  
Signature:

z up.

DYREKTOR

  
Małgorzata Moździerz - Zarzyka  
Zastępca Dyrektora

