

Bestätigung über die Betriebssicherheit von Fahrzeugen

(Darf nur von Betrieben mit **Kollektivschild** des Kantons Obwalden und Nidwalden ausgefüllt werden)

Firma:

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:

Name: Vorname:

(Prüfberechtigter)

Fahrzeugart: Marke/Typ:

Fahrgestell-Nr.: Stamm-Nr.:

1. Inverkehrs.: Letzte Prüfung:

Ich bestätige z.H. des Verkehrssicherheitszentrum, dass dieses Fahrzeug gemäss Art. 29 SVG den Anforderungen an die Betriebssicherheit entspricht und sich in vorschriftsgemäsem Zustand befindet.

Ort/Datum: Stempel/Unterschrift:

.....
Verkehrssicherheitszentrum OW/NW, E-Mail info@vsz.ch, www.vsz.ch**Obwalden:** Foribach Polizeigebäude, Postfach, 6061 Sarnen, Telefon 041 666 66 00, Fax 041 666 66 20**Nidwalden:** Kreuzstrasse 2, Postfach, 6371 Stans, Telefon 041 618 41 41, Fax 041 618 41 87