

Bestätigung über die Betriebssicherheit von Export-Fahrzeugen(Darf nur von Betrieben mit **Kollektivschild** des Kantons Obwalden und Nidwalden ausgefüllt werden)

Firma:

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:

Name: Vorname:
(Prüfberechtigter)

Telefon: Kollektivschild (Nr.):

Fahrzeugart: Marke/Typ:

Fahrgestell-Nr.: Stamm-Nr.:

1. Inverkehrs.: Letzte Prüfung:

Ich bestätige z.H. des Verkehrssicherheitszentrums, 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:** VSZ OW/NW, Enetriederstrasse 1, 6060 Sarnen, Telefon 041 666 66 00**Nidwalden:** VSZ OW/NW, Kreuzstrasse 2, Postfach, 6371 Stans, Telefon 041 618 41 41

V_2022