

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE L'ÉNERGIE

Tour SEQUOIA

1, Place Carpeaux

92800 PUTEAUX

\*\*\*\*\*

COMMUNICATION CONCERNANT / *COMMUNICATION CONCERNING*



- LA DÉLIVRANCE D'UNE HOMOLOGATION / *THE APPROVAL GRANTED*


d'un type de sous-ensemble électrique/électronique conformément au Règlement N°10  
*of a type of electric/electronic sub-assembly pursuant to Regulation N°10.*

NUMÉRO D'HOMOLOGATION : 10R-04 15336  
*APPROVAL NUMBER*

EXTENSION N° : 00  
*EXTENSION N°*

1. Fabricant (marque commerciale du constructeur) : **ADVERS**  
*Make (trade name of manufacturer)*
2. Type : **PLANAR-8DM-##**  
*Type*
- 2.1 Dénomination commerciale(s) générale(s) : **TEPLOSTAR PLANAR**  
*General commercial description(s)*
3. Moyens d'identification du type, s'il est marqué sur l'entité technique :  
*Means of identification of type, if marked on the separate technical unit*  
étiquette indélébile et indécollable  
*label indelible and not removable*
- 3.1. Emplacement de ce marquage : sur la face du dessus  
*Location of that marking on the upper side*
4. Catégorie du véhicule : sans objet  
*Category of vehicle not applicable*
5. Nom et adresse du constructeur : LLC ADVERS,  
*Name and address of manufacturer* 443068, Samara,  
Novo Sadovaja str. 106  
RUSSIE
6. Dans le cas de composants ou d'entités techniques, emplacement et procédé de fixation de la marque de réception CE  
*In the case of components and separate technical units, location and method of affixing of the EC approval mark :*  
étiquette indélébile et indécollable sur la face du dessus  
*label indelible and not removable on the upper side*
7. Adresse(s) de l'(des) usine(s) d'assemblage : voir dossier technique  
*Address(es) of assembly plant(s) see application document*

## SECTION II

8. Informations supplémentaires (s'il y a lieu) : voir appendice  
*Additional information (where applicable) see appendix*
9. Service technique responsable de l'exécution des essais : UTAC  
*Technical service responsible for carrying out the tests*
10. Date(s) du (des) rapport(s) d'essai / *Date(s) of test report(s)* :  
 Configuration 1 : 23/11/15  
 Configuration 2 : 23/11/15
11. Numéro(s) du (des) rapport(s) d'essai / *Number(s) of test report(s)* :  
 Configuration 1 : 15/08494  
 Configuration 2 : 15/08495
12. Remarques (s'il y a lieu) : voir appendice  
*Remarks (if any) see appendix*
13. Lieu : PARIS  
*Place*
14. Date : 24 NOV. 2015
15. Signature :  
  
 D. KOPACZEWSKI
16. Le dossier d'homologation déposé au Service Administratif ayant accordé l'homologation, peut être obtenu sur demande.  
*The approval file deposited at the Administrative Services having delivered the approval, may be obtained on request.*
17. Raison de l'extension de l'homologation (le cas échéant) / *Reason(s) for extension of approval (if applicable)* :  
 sans objet  
*not applicable*

**APPENDICE A LA FICHE DE COMMUNICATION PAR TYPE**  
**concernant la réception d'un type de sous-ensemble électrique/électronique selon le règlement N°10**

**APPENDIX TO TYPE-APPROVAL COMMUNICATION**  
*concerning of a type of electric/electronic sub-assembly under regulation N°10*

1. Informations supplémentaires / *Additional information*
  - 1.1 Tension nominale du système électrique : Configuration 1 : 12 V, masse positive / négative  
*Electrical system rated voltage* Configuration 2 : 24 V, positive / negative ground
  - 1.2 Ce SEEE peut être utilisé sur n'importe quel type de véhicule avec les restrictions suivantes :  
*This ESA can be used on any vehicle type with the following restrictions :*  
  
 sans objet  
*not applicable*
  - 1.2.1. Conditions d'installations, s'il y a lieu / *Installation conditions, if any :*  
  
 sans objet  
*not applicable*
  - 1.3. Ce SEEE peut seulement être utilisé sur les types de véhicules suivants :  
*This ESA can be used only on the following vehicle types*  
  
 sans objet  
*not applicable*
  - 1.3.1. Conditions d'installations, s'il y a lieu / *Installation conditions, if any :*  
  
 sans objet  
*not applicable*
  - 1.4. La(les) méthode(s) spécifique(s) d'essais utilisée(s) et les bandes de fréquences couvertes pour déterminer l'immunité étai(ent) (indiquer s'il vous plaît à partir de l'annexe 9 la méthode précise utilisée) / *The specific test method(s) used and the frequency ranges covered to determine immunity were (Please specify precise method used from Annex 9) :*  
  
 sans objet  
*not applicable*
  - 1.5 Laboratoire approuvé/accrédité (dans le cadre de ce règlement) responsable de l'exécution des essais :  
*Approved/accredited laboratory (for the purpose of this regulation) responsible for carrying out the tests*  
  
**UTAC**
2. Commentaires / *Remarks :*  
  
 sans objet  
*not applicable*