

MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT, DE L'ENERGIE ET DE LA MER

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.

HOMOLOGATION N° : 10 R - 05 16123
APPROVAL N°

EXTENSION N° : 00

1. Fabricant (marque commerciale du constructeur) : ADVERS
Make (trade name of manufacturer)
2. Type et dénomination commerciale(s) générale(s) : BINAR-5S (\$)
Type and general commercial description(s)
3. Moyens d'identification du type, s'il est marqué sur le composant :
Means of identification of type, if marked on the component

étiquette papier indélébile et indécollable
paper label indelible and not removable
- 3.1. Emplacement de ce marquage : sur la face du dessus sur le boîtier
Location of that marking on the upper side on the housing
4. Catégorie du véhicule : sans objet
Category of vehicle not applicable
5. Nom et adresse du constructeur : «ADVERS» LLC
Name and address of manufacturer
106 Novo-Sadovaja str
Samara, 443068
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 papier indélébile et indécollable sur la face du dessus sur le boîtier
paper label indelible and not removable on the upper side on the housing
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)* :
24/08/16
11. Numéro(s) du (des) rapport(s) d'essai / *Number(s) of test report(s)* :
16/05700
12. Remarques (s'il y a lieu) : voir appendice
Remarks (if any) see appendix
13. Lieu : PARIS
Place
14. Date : 30 AOUT 2016
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
au certificat d'homologation par type No 16123 concernant l'homologation par type
d'un sous-ensemble électrique/électronique selon le Règlement No 10.

APPENDIX
to type-approval communication form No 16123 concerning the type-approval
of an electrical/electronic sub-assembly under Regulation No. 10

1. Informations supplémentaires / *Additional information*
- 1.1 Tension nominale du système électrique : 12 V, masse négative
Electrical system rated voltage V, 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

sous ensemble électrique/électronique ne devant pas être connecté à un bus de données sur lequel transite des informations essentielles au bon fonctionnement de fonctions liées à l'immunité / *electric/electronic sub assembly must not be connected to a data network on which transit essential information for the correct operation of immunity-related functions*
- 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