

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA

REPUBLIEK VAN SUID-AFRIKA

**APPLICATION AND NOTICE I.R.O.  
REGISTRATION OF A  
MANUFACTURER/IMPORTER/  
BUILDER OF VEHICLES**  
(National Road Traffic Act, 1996)

**AANSOEK EN KENNISGEWING T.O.V.  
REGISTRASIE VAN 'N  
VERVAARDIGER/INVOERDER/  
BOUER VAN VOERTUIG**  
(Nasionale Padverkeerswet, 1996)

**NOTE:** Acceptable identification of the applicant is essential (including that of the proxy and/or representative).

**LET WEL:** Aanvaarbare identifikasie van die aansoeker is noodsaaklik (insluitend die van die gevolmagtigde en/of verteenwoordiger).

LIST OF POSSIBLE TRANSACTIONS	Mark with X Merk met X	Parts of the form to be completed Dele van die vorm om in te vul	LYS VAN MOONTLIKE TRANSAKSIES
<b>APPLICATION FOR:</b>			<b>AANSOEK OM:</b>
Registration	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Registrasie
Certificate of registration	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Sertifikaat van registrasie
<b>NOTICE OF CHANGE:</b>			<b>KENNISGEWING VAN VERANDERING:</b>
Particulars of organisation (e.g. ID, name, address)	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Besonderhede van instelling (bv. ID, naam, adres)
Termination of business	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Beëindiging van besigheid

PARTICULARS OF MANUFACTURER/IMPORTER/BUILDER	A	BESONDERHEDE VAN VERVAARDIGER/INVOERDER/BOUER						
Type of identification (mark with X)	<table border="1"> <tr> <td>traffic register no. verkeersregisternr.</td> <td>business reg. no. besigh.reg.nr.</td> </tr> </table>	traffic register no. verkeersregisternr.	business reg. no. besigh.reg.nr.	Soort identifikasie (merk met X)				
traffic register no. verkeersregisternr.	business reg. no. besigh.reg.nr.							
Identification number	<input type="text"/>	Identifikasienommer						
Nature of organisation (mark with X)	<table border="1"> <tr> <td>one-man business eenmansaak</td> <td>private company privaat maatskappy</td> <td>close corporation beslote korporasie</td> </tr> <tr> <td colspan="3">other (specify): ander (spesifiseer):</td> </tr> </table>	one-man business eenmansaak	private company privaat maatskappy	close corporation beslote korporasie	other (specify): ander (spesifiseer):			Aard van instelling (merk met X)
one-man business eenmansaak	private company privaat maatskappy	close corporation beslote korporasie						
other (specify): ander (spesifiseer):								
Registration as (mark with X)	<table border="1"> <tr> <td>manufacturer vervaardiger</td> <td>importer invoerder</td> <td>builder bouer</td> </tr> </table>	manufacturer vervaardiger	importer invoerder	builder bouer	Registrasie as (merk met X)			
manufacturer vervaardiger	importer invoerder	builder bouer						
Name of organisation	<input type="text"/>	Naam van instelling						
E-mail address	<input type="text"/>	E-pos adres						
Contact telephone number during day	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>(code/kode)</td> <td></td> <td>(number/nommer)</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	(code/kode)		(number/nommer)	Kontaktelefoonnommer bedags
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>						
(code/kode)		(number/nommer)						
Facsimile number	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>(code/kode)</td> <td></td> <td>(number/nommer)</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	(code/kode)		(number/nommer)	Faksimileenommer
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>						
(code/kode)		(number/nommer)						
Postal address	<input type="text"/>	Posadres						
Suburb	<input type="text"/>	Voorstad						
City/Town	<input type="text"/>	Stad/Dorp						
Street address	<input type="text"/>	Straatadres						
Suburb	<input type="text"/>	Voorstad						
City/Town	<input type="text"/>	Stad/Dorp						
Address where notices must be served (mark with X)	<table border="1"> <tr> <td>postal address posadres</td> <td>street address straatadres</td> </tr> </table>	postal address posadres	street address straatadres	Adres waar kennisgewings beteken moet word (merk met X)				
postal address posadres	street address straatadres							

ORGANISATION'S PROXY/REPRESENTATIVE			INSTELLING SE GEVOLMAGTIGDE/VERTEENWOORDIGER			
Type of identification (mark with X)	traffic register no. verkeersregisternr.	RSA ID RSA ID	foreign ID buitelandse ID	Soort identifikasie (merk met X)		
Identification number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Identifikasienommer		
Country of issue if foreign ID	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Land van uitreiking indien buitelandse ID		
Surname and initials	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			and en	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Van en voorletters

NOTICE OF TERMINATION	B	KENNISGEWING VAN BEËINDIGING
Date of termination	2:0 : : : Y/J M D	Datum van beëindiging

DECLARATION	C	VERKLARING
I, the	organisation's proxy instelling se gevolmagtigde	Ek, die
	organisation's representative instelling se verteenwoordiger	
(a) declare that all the particulars furnished by me in this form are true and correct; and	Signature ..... Handtekening Place ..... Plek Date 2:0 : : : Datum Y/J M D	(a) verklaar dat alle besonderhede wat deur my op hierdie vorm verstrek is, waar en korrek is; en
(b) realise that a false declaration is punishable with a fine or one year imprisonment or both.		(b) besef dat 'n vals verklaring strafbaar is met 'n boete of een jaar gevangenisstraf of beide.

FOR OFFICE USE ONLY	NET VIR KANTOORGEBRUIK		
Fees paid and receipt number (registration)	R _____ and en <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Gelde betaal en kwitansienommer (registrasie)	
Date of application (effective date)	2:0 : : : Y/J M D	Datum van aansoek (effektiewe datum)	
Name and signature of counter official	_____ Name/Naam Signature/Handtekening Date/Datum	Naam en handtekening van toonbankbeampte	
Approved	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> ja         or of <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> nee	Goedgekeur	
Status of vehicles	<input type="checkbox"/> new <input type="checkbox"/> nuut <input type="checkbox"/> used <input type="checkbox"/> gebruik <input type="checkbox"/> built-up <input type="checkbox"/> opgebou	Status van voertuie	
Police clearance required	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> ja         or of <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> nee	Polisieklaring benodig	
Roadworthiness certification required	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> ja         or of <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> nee	Padwaardigheidsertifisering benodig	
Date evaluated	2:0 : : : Y/J M D	Datum geëvalueer	
Evaluated by (Surname and initials)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	and en <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geëvalueer deur (Van en voorletters)
	_____ Signature/Handtekening Date/Datum		
Date of registration (effective date)	2:0 : : : Y/J M D	Datum van registrasie (effektiewe datum)	
Name and signature of authorising official	_____ Name/Naam Signature/Handtekening Date/Datum	Naam en handtekening van magtigingsbeampte	
Name and signature of data capturing official	_____ Name/Naam Signature/Handtekening Date/Datum	Naam en handtekening van datavasleggingsbeampte	
Serial number (bottom right-hand corner) of certificate of registration issued	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reeksnommer (onder regterkantste hoek) van sertifikaat van registrasie uitgereik	