

грузового автомобиля индивидуального предпринимателя

Срок действия: с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

Индивидуальный предприниматель		Водитель (Ф.И.О.)*	1. _____ 2. _____
Ф. И. О.		Номер водительского удостоверения*	1. _____ 2. _____
Адрес			1. _____ 2. _____
ОГРНИП			1. _____ 2. _____
Телефон			
Вид сообщения:	Городское, пригородное, междугородное	Вид перевозки:	
Тип, марка, модель		Государственный регистрационный номер	
Автомобиль			
Прицеп (полуприцеп)			
Сведения о проведении предрейсового медицинского осмотра:		Сведения о проведении предрейсового контроля технического состояния транспортного средства:	
 Медицинский работник _____ (подпись) (расшифровка подписи)		 Контролер техни _____ (подпись) (расшифровка подписи)	
Операция	Дата (число, месяц, год), фактическое время (ч, мин)	Показание одометра, км	
Выпуск ТС на линию			
Прием-сдача след. водителю			
Возвращение ТС с линии			
I. Работа водителя и грузового автомобиля			
Заказчик(наименование и адрес)	Маршрут движения		Наименование груза
	откуда	куда	
II. Результаты использования грузового автомобиля			
Пробег общий, км	Время в работе, (ч, мин)	Перевезено грузов, тонн	
М.П.			
Индивидуальный предприниматель _____ (подпись)			
Выпуск ТС на линию	Ответственный за техническое состояние и безопасную эксплуатацию ТС		
Дата/время: _____	Подпись, расшифровка подписи: _____		
Особые отметки:			

* - данные заполняются при использовании наемных водителей индивидуальным предпринимателем.