

.....
nazwa organizatora/przewoźnika

....., dnia r.
miejscowość

.....
adres

.....
obowiązkowy nr telefonu kontaktowego

.....
e-mail

Naczelnik
Wydziału Ruchu Drogowego
Komendy Powiatowej Policji
w Cieszynie

ZGŁOSZENIE
kontroli stanu technicznego autobusu oraz trzeźwości kierowcy

Wnoszę o kontrolę, autobusu (ów)*

przewoźnika _____

marki _____

nr rej. _____,

który będzie podstawiony na teren parkingu przy ulicy Frysztańskiej nr 104
w Cieszynie w rejonie Okręgowej Stacji Kontroli Pojazdów „Autotest”

w dniu _____ o godz. _____.

Wyjazd odbywać będzie się na trasie :

Z do

Dodatkowe ustalenia lub informacje:

.....

.....

.....
czytelny podpis i pełniona funkcja osoby zgłaszającej