

PROTOKÓŁ KONTROLI

Naj podstawie art. 74 ust. 1 i art. 89 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2009 r. w sprawie kontroli przewozu drogowego (Dz. U. Nr 145, poz. 1184)

data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2012-02-17 godz.: 11:23
 data i godzina zakończenia kontroli: 2012-02-17 godz.: 11:29

Kategoria drogi: droga gminna

Miejsce kontroli: GDYNIA, UL. POLSKA

Przebieg drogi:
 firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz: siedzaba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy: 81-571 Gdynia, ul. Główna 169 Polska
 PRZEDSIĘWZIENIE KONTROLI: NIEBIEZPIECZNY
 REGION: NIP

nr licencji: 0016504 nr zaświadczenia kraj. rejestracji pojazdu samochodowego:

Kierowca
 Imię i nazwisko kierowcy: _____ adres: _____
 PESEL: _____ obywatelstwo: Polska
 Nazwa dokumentu tożsamości: _____
 Numer i seria: _____

Pojazd	pojazd samochodowy	przebieg
nr rejestracyjny	GA66549	
marka	Volkvo	
typ	Autobus	
dopuszczalna ładowność	8020	
dopuszczalna masa	18000	
masa własna	9980	
liczba miejsc	33	

Imię i nazwisko właściciela pojazdu: _____ adres: _____
 Ładunek: _____
 miejsce pochodzenia ładunku: GDYNIA
 rodzaj przewozu na potrzeby własne: Krajowy transport drogowy osób
 rodzaj transportu: _____
 imię i nazwisko załadowcy: _____

Kontrola	Przebieg
<input checked="" type="checkbox"/> Dokumenty <input checked="" type="checkbox"/> Licencja/wypis <input checked="" type="checkbox"/> zaświadczenie/wypis <input type="checkbox"/> zaświadczenie na przewóz na potrzeby własne /wypis <input type="checkbox"/> formularz jazdy <input type="checkbox"/> karta opak. za przejazd po drogach krajowych <input type="checkbox"/> zapis urządzenia rejestrującego samoczynnie predkość jazdy, czas jazdy i czas postoju, obowiązujące przewozy i czas odpoczynku <input type="checkbox"/> karta kierowcy <input type="checkbox"/> wydruk z tachografu	<input checked="" type="checkbox"/> Transport drogowy <input type="checkbox"/> Przewóz towarów niebezpiecznych <input type="checkbox"/> Przewóz żywych zwierząt <input type="checkbox"/> Przewóz szybko psujących się art. żywnościowych <input type="checkbox"/> Przewóz odpadów <input type="checkbox"/> Czas pracy kierowcy <input checked="" type="checkbox"/> Ruch drogowy

liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy: 0
 kontrolowany okres pracy kierowcy od 2012-01-20 -do 2012-02-17
 tachograf analogowy tachograf cyfrowy
 liczba stwierdzonych naruszeń: 0 naruszenia w zakresie Nie
 Do protokołu kontroli kontrolowany nie wnoszą zastrzeżeń:
 Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednorodniących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu przekazano kontrolowanemu.

Podpis/

 Inspektor Inspekcji Transportu Drogowego
 Włodzisław Wójcik
 podpis z poświadczonymi przez niego
 stanowiskiem, imieniem i nazwiskiem
 IMI. kontroler transportu drogowego

Uwagi do protokołu w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, odmówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania _____
 data 2012-02-17
 miejscowość GDYNIA

podpis kontrolującego
 Opisane
 1) Wypełnić odpowiednio: krajowa (w tym: autostrada), wojewódzka, powiatowa, gminna.
 2) W przypadku osób nie posiadających nr PESEL, podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość kierowcy oraz nazwę organu, który wydał ten dokument.
 3) Wypełnić odpowiednio: niezakładowy przewóz drogowy osobniczy, niezakładowy przewóz drogowy krajowy, międzynarodowy.
 4) Wypełnić odpowiednio: transport drogowy osobniczy, transport drogowy krajowy/międzynarodowy.
 * nieobowiązkowe treści