

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. _____	
Адрес			2. _____	
ОГРНИП		СНИЛС	1. _____	
Телефон			2. _____	
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:		
#NAME? Медицинский работник _____ (подпись) (расшифровка подписи)		#NAME? Контролер техни _____ (подпись) (расшифровка подписи)		
Операция	Дата (число, месяц, год), фактическое время (ч, мин)	Показание одометра, км		
Выпуск ТС на линию	#NAME?			
Прием-сдача след. водителю				
Возвращение ТС с линии				
I. Работа водителя и грузового автомобиля				
Заказчик(наименование и адрес)	Маршрут движения		Наименование груза	Расстояние, км
	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.