

1. Miejsce kontroli:		2. Data:	3. Godzina:
4. Numer rejestracyjny i kraj rejestracji pojazdu samochodowego:			
5. Numer rejestracyjny i kraj rejestracji pojazdu przyczepy(naczepy):			
6. Rodzaj pojazdu:	<input type="checkbox"/> samochód ciężarowy	<input type="checkbox"/> pojazd członowy	<input type="checkbox"/> inny:
7. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres wykonującego przewóz:			
8. Imię i nazwisko oraz obywatelstwo kierowcy:			
9. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres nadawcy (-ów)*):			
10. Imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziba) i adres odbiorcy (-ów)*):			
11. Łączna ilość towarów niebezpiecznych w jednostce transportowej:			
12. Ładunek przekracza ograniczenia podane pod 1.1.3.6.3 lub 1.1.3.6.4 przepisu umowy ADR		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
13. Sposób przewozu:	<input type="checkbox"/> w sztukach przesyłki	<input type="checkbox"/> w cysternie stałej	<input type="checkbox"/> luzem
		<input type="checkbox"/> w kontenerze-cysternie (w tym MEGC)	
		<input type="checkbox"/> w pojeździe-baterii	
		<input type="checkbox"/> w cysternie odejmowalnej	
14. Dokument przewozowy	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*):	
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
15. Zaświadczenie ADR	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*):	
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
16. Świadectwo dopuszczenia	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*):	
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		

17. Pisemne instrukcje dla kierowcy	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
18. Inne wymagane dokumenty	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
19. Towar dopuszczony do przewozu **/	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
20. Pojazd dopuszczony do przewozu **/	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	

Strona 2

21. Zakazy ładowania razem	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
22. Rozmieszczenie i umocowanie	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
23. Szczelność i stan techniczny	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
24. Oznakowanie sztuk przesyłki	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
25. Oznakowanie pojazdów	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
26. Gaśnice	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
27. Pozostałe wyposażenie	<input type="checkbox"/> sprawdzono	<input type="checkbox"/> stwierdzono następujące nieprawidłowości*/:
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
28. Inne stwierdzone nieprawidłowości lub uwagi		
29. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, organ (jednostka), w imieniu którego została przeprowadzona kontrola, i podpis osoby (osób) przeprowadzającej kontrolę:		

\*/ W przypadku braku miejsc należy kontynuować zapis w rubryce „Uwagi”.

\*\*/ Należy uwzględnić sposób przewozu podany w rubryce 13.