

<b>PROTOKÓŁ KONTROLI</b>				
Na podstawie art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2004 r. Nr 204, poz. 2088, z późn. zm.) i § ... rozporządzenia Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 19 stycznia 2006 r. w sprawie warunków i trybu wykonywania kontroli w zakresie przewozu drogowego (Dz. U. Nr 19, poz. 153)				
nr protokołu:			data i godzina kontroli: __/__/____ godz. __: __	
miejsce kontroli:			kontrola drogowa	
nazwa przedsiębiorcy/podmiotu:			adres przedsiębiorcy/podmiotu:	
REGON:		NIP:		kraj:
imię i nazwisko kierowcy:			adres:	
data urodzenia:		PESEL <sup>1)</sup> :		obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:			adres:	
data urodzenia:		PESEL <sup>1)</sup> :		obywatelstwo:
	pojazd silnikowy	przyczepa 1	przyczepa 2	
nr rejestracyjny				
marka				
typ				
dopuszczalna ładowność				
dopuszczalna masa całkowita				
masa bez ładunku				
liczba miejsc				
imię i nazwisko właściciela pojazdu:			adres:	
miejsce pochodzenia ładunku:			miejsce przeznaczenia ładunku:	
rodzaj przewozu <sup>2)</sup> :			masa ładunku/liczba osób:	
imię i nazwisko załadowcy:			adres załadowcy (odbiorcy):	

skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input type="checkbox"/>	skontrolowane przepisy:	transport drogowy	<input type="checkbox"/>	
	zezwolenie	<input type="checkbox"/>		przewóz towarów niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>	
	zaświadczenie na przewozy własne/wypis	<input type="checkbox"/>		przewóz żywych zwierząt	<input type="checkbox"/>	
	formularz jazdy	<input type="checkbox"/>		przewóz szybko psujących się art. żywnościowych	<input type="checkbox"/>	
	karta opłaty za przejazd po drogach krajowych	<input type="checkbox"/>		przewóz odpadów	<input type="checkbox"/>	
	zapisy urzędnika rejestrującego samoczynnie prędkość jazdy, czas jazdy i czas postoju, obowiązkowe przerwy i czas odpoczynku	<input type="checkbox"/>		czas pracy kierowców	<input type="checkbox"/>	
			ruch drogowy	<input type="checkbox"/>		
liczba stwierdzonych naruszeń:			naruszenia w załączeniu: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			
oświadczenie osoby kontrolowanej:						
uwagi osoby kontrolującej:		nałożona kara pieniężna:	została uiszczona w formie gotówkowej bezpośrednio osobie kontrolującej za pokwitowaniem			<input type="checkbox"/>
			zostanie przekazana na rachunek bankowy			<input type="checkbox"/>
		Do czasu uiszczenia kary pieniężnej pojazd kieruje się na parking strzeżony do .....				
		(miejsowość)				
		na koszt przedsiębiorcy/podmiotu <sup>3)</sup>				
podpis osoby kontrolowanej			podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego osoby kontrolującej			

<sup>1)</sup> W przypadku osób nieposiadających nr PESEL podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę organu, który wydał ten dokument.

<sup>2)</sup> Przewóz osób/rzeczy.

<sup>3)</sup> Wypełnić w przypadku skierowania pojazdu na parking strzeżony.

Załącznik do protokołu kontroli nr ..... z dnia .....  
Opis stwierdzonych naruszeń

Stwierdzono:

podpis osoby kontrolowanej

podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska  
służbowego osoby kontrolującej