


PROTOKÓŁ KONTROLI		
Na 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)		
nr protokołu:	data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.03.2013 godz. 10:53	
	data i godzina zakończenia kontroli: 13.03.2013 godz. 11:20	
miejsce kontroli: 168 Roosevelt / U.Miasto	kategoria drogi ¹ :	
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: MIEJSKIE PRZEJŚCIE BIORSTWO KOMUNIKACYJNE sp. z o.o. U INOWROCŁAWIA U	siedziba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy:	
nr licencji	nr zaświadczenia	
REGON:	NIP:	kraj rejestracji pojazdu samochodowego:
imię i nazwisko kierowcy: 		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo: POLSKI E
imię i nazwisko kierowcy:		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
	pojazd samochodowy	przyczepa

nr rejestracyjny	CIN 40 TT			
marka				
typ	AUTOBUS			
dopuszczalna ładowność				
dopuszczalna masa całkowita				
masa własna				
liczba miejsc				
imię i nazwisko właściciela pojazdu:				
miejsce pochodzenia ładunku:				
rodzaj przewozu na potrzeby własne ³ :				
rodzaj transportu ⁴ : OSOBOWY				
imię i nazwisko załadowcy:				
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>	transport drogowy	<input checked="" type="checkbox"/>
	zezwolenie/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>	przewóz towarów niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>
	zaświadczenie na przewozy na potrzeby własne/wypis	<input type="checkbox"/>	przewóz żywych zwierząt	<input type="checkbox"/>
	formularz jazdy	<input type="checkbox"/>	przewóz szybko psujących się artykułów 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"/>
	karta kierowcy <input type="checkbox"/>	wykresówki	wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>	ruch drogowy
skontrolowane przepisy:				
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy			kontrolowany okres pracy kierowcy od do	


tachograf analogowy -	tachograf cyfrowy -
naruszenia w załączeniu: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	liczba stwierdzonych naruszeń: 10
Do protokołu kontroli kontrolowany wnosi zastrzeżenia/nie wnosi* zastrzeżeń:	
Protokół niniejszy sporządzono w dwóch/ trzech * jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu przekazano kontrolowanemu.	
(podpis kontrolowanego)	(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego kontrolującego) mgr Dorota Jura mgr Renata Gradowska w Wydziale Dróg i Transportu
Uwagi do protokołu, w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, omówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania protokołu: bnaie	
2013-03-13 Inowrocław (miejsowość, data, podpis kontrolującego) mgr Dorota Jura mgr Renata Gradowska w Wydziale Dróg i Transportu	
Objaśnienia: ¹ Wpisać odpowiednio: krajowa (w tym: autostrada), wojewódzka, powiatowa, gminna. ² W przypadku osób nieposiadających nr PESEL podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość kierowcy oraz nazwę organu, który wydał ten dokument. ³ Wpisać odpowiednio: niezarobkowy przewóz drogowy osób/rzeczy, niezarobkowy przewóz drogowy krajowy/międzynarodowy. ⁴ Wpisać odpowiednio: transport drogowy osób/rzeczy, transport drogowy krajowy/międzynarodowy. * Niepotrzebne skreślić.	

NACZELNIK
Wydziału Dróg i Transportu
..... Bogusława Mikolajczak

2013-03-14

PROTOKÓŁ KONTROLI

Na 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)

nr protokołu:		data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.09.2013 godz. 14:03	
		data i godzina zakończenia kontroli: 13.09.2013 godz. 14:30	
miejsce kontroli:		kategoria drogi ¹ :	
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: KRZYSZTOF BORKOWSKI UL. MIESZANA 10/10 INOWROCŁAW		siedziba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy:	
nr licencji		nr zaświadczenia	
REGON:	NIP:	kraj rejestracji pojazdu samochodowego:	
imię i nazwisko kierowcy: 		adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo: POLSKIE	
imię i nazwisko kierowcy:		adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:	
imię i nazwisko kierowcy:		adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:	
		pojazd samochodowy	przyczepa

nr rejestracyjny	CIN 4G 6G				
marka					
typ	AUTOBUS				
dopuszczalna ładowność					
dopuszczalna masa całkowita					
masa własna					
liczba miejsc					
imię i nazwisko właściciela pojazdu:					
miejsce pochodzenia ładunku:					
rodzaj przewozu na potrzeby własne ³ :					
rodzaj transportu ⁴ : OSOBOWY					
imię i nazwisko załadowcy:					
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input type="checkbox"/>	skontrolowane przepisy:	transport drogowy	<input checked="" type="checkbox"/>
	zezwolenie/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>		przewóz towarów niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>
	zaświadczenie na przewozy na potrzeby własne/wypis	<input type="checkbox"/>		przewóz żywych zwierząt	<input type="checkbox"/>
	formularz jazdy	<input type="checkbox"/>		przewóz szybko psujących się artykułów 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"/>
	karta kierowcy <input type="checkbox"/>	wykresówki -		wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>	ruch drogowy
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy			kontrolowany okres pracy kierowcy od do		

tachograf analogowy	tachograf cyfrowy
naruszenia w załączeniu: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	liczba stwierdzonych naruszeń: (1)
Do protokołu kontroli kontrolowany wnosi zastrzeżenia/nie wnosi* zastrzeżeń:	
Protokół niniejszy sporządzono w dwóch/trzech* jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu przekazano kontrolowanemu.	
(podpis kontrolowanego)	(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego kontrolującego) mgr Dariusz Dąbrowski mgr Renata Górczewska INSPEKTOR w Wydziale Drog i Transportu
Uwagi do protokołu, w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, omówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania protokołu: brak uwag	
2013-03-13 Mamonczak (miejsce, data, podpis kontrolującego) mgr Dariusz Dąbrowski mgr Renata Górczewska INSPEKTOR w Wydziale Drog i Transportu	
Objaśnienia: 1 Wpisać odpowiednio: krajowa (w tym: autostrada), wojewódzka, powiatowa, gminna. 2 W przypadku osób nieposiadających nr PESEL podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość kierowcy oraz nazwę organu, który wydał ten dokument. 3 Wpisać odpowiednio: niezarobkowy przewóz drogowy osób/rzeczy, niezarobkowy przewóz drogowy krajowy/międzynarodowy. 4 Wpisać odpowiednio: transport drogowy osób/rzeczy, transport drogowy krajowy/międzynarodowy. * Niepotrzebne skreślić.	

NAZELNIK
wyc...
mgr P...
...kotajczak

2013-03-14