

WDT.7243.19.2012 B

WYNIKI KONTROLI

Przewoźników drogowych:

- Pana Krzysztofa Borkowskiego, ul. Mieszka I 10/10, 88-100 Inowrocław – na linii miejskiej nr „26”,
- Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego sp. z o.o. w Inowrocławiu – na linii miejskiej nr „3”,

w zakresie:

dokumentów, które kierowca pojazdu jest obowiązany mieć przy sobie i okazywać na żądanie uprawnionego organu kontroli, a także warunków w nich określonych oraz stosowania obowiązujących przepisów.

Na podstawie upoważnień nr WOI-I.0052.134.2012.E, WOI-I.0052.134.2012.E z 13 września 2012 r. pracownicy Wydziału Dróg i Transportu przeprowadzili 17 września kontrolę planową.

W wyniku kontroli nie stwierdzono uchybień.

Kieruję wyniki kontroli
do publikacji w BIP

Ryszard Brejza

Podpis kontrolujących


Dorota Bartoszak
Renata Gołkowska

mgr Dorota Bartoszak


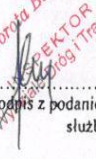
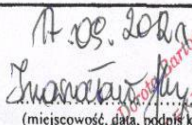
mgr Renata Gołkowska

NACZELNIK
Wydziału Dróg i Transportu

ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA INOWROCŁAWIA

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: 17.09.2012 godz. 12:46	
	data i godzina zakończenia kontroli: 17.09.2012 godz. 13:10	
miejsce kontroli: STACJA NA RUTOWICZACH	kategoria drogi ¹ :	
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: KRYSIÓF BORUCHA UL. MIESZANA 1/10/10 88-100 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

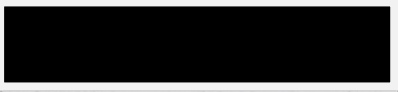
nr rejestracyjny	CIN 10943			
marka				
typ	AUTOBUS			
dopuszczalna ładowność				
dopuszczalna masa całkowita				
masa własna				
liczba miejsc				
imię i nazwisko właściciela pojazdu:				
miejsce pochodzenia ładunku:				
rodzaj przewozu na potrzeby własne:				
rodzaj transportu:			OSOBOWY	
imię i nazwisko załadowcy:				
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input type="checkbox"/>	transport drogowy	<input checked="" type="checkbox"/>
	zezwoleń/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 <input type="checkbox"/>	wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>	skontrolowane przepisy:
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy			kontrolowany okres pracy kierowcy	
.....			od do	

tachograf analogowy <input type="checkbox"/>	tachograf cyfrowy <input type="checkbox"/>
naruszenia w załączeniu: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	liczba stwierdzonych naruszeń: 110
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)
Uwagi do protokołu, w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, omówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania protokołu:	
 (miejscowość, data, podpis kontrolującego)	
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.	

mgr Dorota Barczoska
INSPEKTOR
w Wydziale Drog i Transportu

Renata Gólkowska
INSPEKTOR
w Wydziale Drog i Transportu

A. Os. Jola
Inspektor
w Wydziale Drog i Transportu
mgr Dorota Barczoska
INSPEKTOR
w Wydziale Drog i Transportu

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: X 17092012 godz. 10:58	
	data i godzina zakończenia kontroli: X 17092012 godz. 11:35	
miejsce kontroli: NARWIŃCZA / GRODZKA 3	kategoria drogi:	
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNIKACYJNE SP. Z O.O. W JONKOWIE	siedziba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy:	
nr licencji	nr zaświadczenia	
REGON:	NIP:	kraj rejestracji pojazdu samochodowego:
imię i nazwisko kierowcy: X 	adres:	
data urodzenia:	PESEL:	obywatelstwo: POLSKIE
imię i nazwisko kierowcy:	adres:	
data urodzenia:	PESEL:	obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:	adres:	
data urodzenia:	PESEL:	obywatelstwo:
	pojazd samochodowy	przyczepa

nr rejestracyjny	*C 117 22402			
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 ¹ :				
rodzaj transportu ² : *OSOBOWY				
imię i nazwisko załadowcy:				
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input 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 <input type="checkbox"/>	wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>	ruch drogowy
skontrolowane przepisy:				
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy			kontrolowany okres pracy kierowcy	
.....			od do	

