

.....
(wydział/komórka org./jednostka org. Powiatu Gryfińskiego)

....., dn. r.

ZAMÓWIENIE NA PRYZDZIAŁ SAMOCHODU

w dn. od godz. do dn. godz.

Trasa jazdy od
do km
do dyspozycji.....

.....
(nazwisko, imię i stanowisko oraz numer telefonu zamawiającego)

w celu
.....
.....
(podać umotywowanie)

.....
(data i podpis dyspozytora)

.....
(podpis zamawiającego)

Przydzielono samochód marki nr rej.
na przejazd do..... godz.
Kierowca Koszt przejazdu
obciąża.....

.....
(podpis dysponenta)

Samochód marki..... nr rej.

Czas użycia samochodu :

od godz. dnia

do godz. dnia

Stan licznika po jeździe : km

Stan licznika przed jazdą : km

.....
Przejechano : km

Zgodność zapisów ze stanem faktycznym oraz kartą drogową nr
poz.stwierdzono.

.....
(podpis kierowcy)

.....
(podpis pracownika obliczającego)