

Путевой лист легкового автомобиля

№ _____

Срок действия путевого листа: _____
указать дату (число, месяц, год), в течение которой путевой лист может быть использован

Сведения о собственнике (владельце) транспортного средства:

Собственник (владелец) транспортного средства (наименование, организационно-правовая форма/ Ф. И. О. индивидуального предпринимателя)	Местонахождение/почтовый адрес	Телефон	ОГРНЮЛ/ОГРНИП
1	2	3	4

Сведения о транспортном средстве:

Тип транспортного средства	Марка и модель транспортного средства	Государственный регистрационный знак транспортного средства	Марка и модель прицепа (полуприцепа)	Регистрационный номер прицепа (полуприцепа)	Показания одометра (полные км пробега) при выезде транспортного средства с парковки (парковочного места), предназначенной для стоянки данного транспортного средства	Показания одометра (полные км пробега) по возвращении из рейса и окончании смены (рабочего дня) водителя транспортного средства	Показания одометра (полные км пробега) при заезде транспортного средства на парковку по окончании смены (рабочего дня)	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) выпуска транспортного средства на линию	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) возвращения транспортного средства	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предрейсового или предсменного контроля технического состояния транспортного средства
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
легковой автомобиль										
Уполномоченное лицо: _____ подпись, инициалы, фамилия										

Сведения о водителе:

Ф. И. О. водителя	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предрейсового медицинского осмотра водителя	Результат прохождения предрейсового медицинского осмотра	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения послерейсового медицинского осмотра водителя	Результат прохождения послерейсового медицинского осмотра
1	2	3	4	5
Медицинский работник: _____ подпись, Ф. И. О.				

Сведения о перевозке:

Вид сообщения	Вид перевозки
1	2

