

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	ОГРНИОЛ/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 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 послерейсового 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.

