



....., dn.....
(miejscowość) (data)

WNIOSEK O KONTROLĘ AUTOBUSU

1. DANE ORGANIZATORA:

.....
(nazwa i adres podmiotu wnoszącego o kontrolę)

.....
(imię, nazwisko oraz telefon kontaktowy kierownika wycieczki)

2. DANE PRZEWOŹNIKA:

.....
(nazwa, adres oraz telefon kontaktowy przewoźnika)

.....
(telefon kontaktowy kierowcy)

3. INFORMACJA O WYJEŹDZIE

.....
(trasa przejazdu)

.....
(data i godzina wyjazdu)

.....
(liczb pojazdów podlegających kontroli)

.....
(data i godzina podstawienia pojazdu do kontroli)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy)

1. Wyznaczonym miejscem do przeprowadzania kontroli autobusów przed wyjazdem jest Dworzec Autobusowy PKS S.A. przy ul. Powstańców Śląskich 26 w Strzelcach Opolskich

2. Prosimy o składanie wniosków nie później niż 7 dni przed planowanym wyjazdem.