

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) <b>при выезде</b> транспортного средства с парковки (парковочного места), предназначенной для стоянки данного транспортного средства	Показания одометра (полные км пробега) <b>по возвращении</b> из рейса и окончании смены (рабочего дня) водителя транспортного средства	Показания одометра (полные км пробега) <b>при заезде</b> транспортного средства на парковку по окончании смены (рабочего дня)	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) <b>выпуска</b> транспортного средства на линию	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) <b>возвращения</b> транспортного средства	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения <b>предрейсового или предсменного</b> 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 <b>предрейсового</b> медицинского осмотра водителя	Результат прохождения <b>предрейсового</b> медицинского осмотра	Дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения <b>послерейсового</b> медицинского осмотра водителя	Результат прохождения <b>послерейсового</b> медицинского осмотра
1	2	3	4	5

Медицинский работник: \_\_\_\_\_

