

.....
dane składającego wniosek
.....
adres
.....
telefon kontaktowy do organizatora wyjazdu

Gostynin, dnia r.
(zawsze min. 7 dni przed planowanym wyjazdem)

**Komendant
Komendy Powiatowej Policji
w Gostyninie**

WNIOSEK
o przeprowadzenie kontroli autobusu

Wnioskuję o przeprowadzenie kontroli

autobusu przewoźnika

marka o nr rej. który będzie
podstawiony na parking:

- Gostynin ul. 18 Stycznia, parking przy MCK*
- Gostynin ul. Zamkowa, parking przy dworcu PKS*

w dniu o godz.

Wyjazd na trasie (podać miejscowości):

z do

Telefon kontaktowy do kierowcy autobusu

Dodatkowe ustalenia lub informacje
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis