

.....  
dane składającego wniosek

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

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy do organizatora wyjazdu

**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