EVIDENCIJA UTROŠKA GORIVA I MAZIVA

Izdavanje goriva		Vrsta goriva	Vrsta maziva	Lit.	Kg.	Potpis
Datum	Mjesto					
POTROŠNJA		Po normi				
		Stvarna				
		+ −				

NAPOMENA: Presao 76 km

Obrazac putnog naloga za putničko vozilo (PN-3)

Prevoznik, pravno ili fizičko lice JU Dom zdravlja Budva

Mjesto i datum izdavanja Budva, 5.05.2016

Serijski broj _____

PUTNI NALOG
ZA PUTNIČKO VOZILO

0005231

Marka i tip putničkog vozila Citroen C4

Registarske oznake BD CG 103 Broj sjedišta 5

Prezime i ime vozača Zoran Špadijer

Relacija Po potrebi

Vrijeme važenja putnog naloga 11.05.2016

JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA BUDVA M.P.

(potpis ovlašćenog lica za izdavanje putnog naloga)

Broj i datum potvrde o tehničkoj ispravnosti vozila

_____

Vozilo primio bez vidljivih nedostataka

(potpis vozača)

M.P.

Vozilo je tehnički ispravno za vožnju

(potpis odgovornog lica za tehničku ispravnost)

EVIDENCIJA KRETANJA VOZILA, PROVEDENOG VREMENA I UČINKA KOJU VODI VOZAČ

Datum	Stanje brojila	Relacija kretanja i zadržavanja vozila	Polazak	Dolazak	Vrijeme vožnje			Vrijeme stajanja			km		Prevezeni putnici	Primjedbe
					Vrijeme (5-4)	Odmori u toku vožnje	Zadržavanje na parkingu	Kvarovi na vozilu u toku vožnje	Smetnje na putu	Ostala zadržavanja	Sa putnicima	Bez putnika		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5/09	86895	Cestinje												
11/09	86971													
UKUPNO PO EVIDENCIJI:														
NAPOMENA:														

EVIDENCIJA UTROŠKA GORIVA I MAZIVA

Izdavanje goriva		Vrsta goriva	Vrsta maziva	Lit.	Kg.	Potpis
Datum	Mjesto					
POTROŠNJA		Po normi				
		Stvarna				
		+ −				

NAPOMENA: predano 340 km

Obrazac putnog naloga za putničko vozilo (PN-3)

Prevoznik, pravno ili fizičko lice JZU Dom zdravlja Budva

Mjesto i datum izdavanja Budva, 5.09.2016

Serijski broj _____

PUTNI NALOG
ZA PUTNIČKO VOZILO

0005230

Marka i tip putničkog vozila Chevrolet Aveo

Registarske oznake BD CG 115 Broj sjedišta 5

Prezime i ime vozača Đurašević Luka

Relacija Po potrebi

Vrijeme važenja putnog naloga 11.09.2016

M.P.

(potpis ovlašćenog lica za izdavanje putnog naloga)

Broj i datum potvrde o tehničkoj ispravnosti vozila

_____

Vozilo primio bez vidljivih nedostataka

(potpis vozača)

M.P.

Vozilo je tehnički ispravno za vožnju

(potpis odgovornog lica za tehničku ispravnost)

EVIDENCIJA KRETANJA VOZILA, PROVEDENOG VREMENA I UČINKA KOJU VODI VOZAČ

Datum	Stanje brojila	Relacija kretanja i zadržavanja vozila	Polazak	Dolazak	Vrijeme vožnje			Vrijeme stajanja			km		Prevezeni putnici	Primjedbe
					Vrijeme (5-4)	Odmori u toku vožnje	Zadržavanje na parkingu	Kvarovi na vozilu u toku vožnje	Smetnje na putu	Ostala zadržavanja	Sa putnicima	Bez putnika		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5/09	35036	Podgorica												
8/09	35186	Podgorica												
9/09	35326	Kotor												
11/09	35576													
UKUPNO PO EVIDENCIJI:														
NAPOMENA:														