

.....  
(wydział/komórka org./jednostka org. Powiatu Gryfińskiego)

....., dn. .... r.

## ZAMÓWIENIE NA PRZYDZIAŁ SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO

w dn. .... od godz. .... do dn. .... godz. ....

Trasa jazdy od .....

do ..... km .....

do dyspozycji.....

.....  
(nazwisko, imię i stanowisko oraz numer telefonu osoby/osób zamawiających )

w celu.....

.....  
(podać umotywowanie)

.....  
(data i podpis dyspozytora)

.....  
(podpis zamawiającego)

Opinia dyspozytora

.....  
.....  
.....  
.....

Opinia dysponenta

.....  
.....  
.....  
.....

Przydzielono samochód marki..... nr rej.....

na przejazd do..... godz.....

Kierowca ..... Koszt przejazdu

obciąża.....

.....  
(podpis dysponenta )