

.....
(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 zamawiającego)

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)