

WZÓR

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(komórka organizacyjna)

Wniosek

o zgodę na przejazd w podróży służbowej samochodem prywatnym

Imię i nazwisko NIP

Adres zamieszkania:

.....

Nr rej. samochodu

Marka i model:

Pojemność:

Proszę o wyrażenie zgody na przejazd w podróży służbowej samochodem prywatnym.

Oświadczam, że akceptuję stawkę za jeden kilometr przebiegu.

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej PIP)