



**KOMENDA GŁÓWNA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

ul. Podchorążych 38, 00-463 Warszawa
NIP: 5210413024

....., dnia.....2022 r.
(miasto)

ZLECENIE Nr / / 20.....
(nr województwa)

Tel. do koordynatora w miejscu początkowym:

Dane firmy transportowej, numer rejestracyjny pojazdu oraz dane kierowcy / (-ów) – tel.:

.....
.....

Podpis koordynatora w miejscu początkowym (granica Polski):

.....

Czas zgłoszenia się w miejscu początkowym:

.....

Miejsce docelowe transportu uchodźców oraz szacowana odległość:

(wypełnia koordynator w miejscu początkowym)

.....

Czas zgłoszenia w miejscu docelowym:

(wypełnia kierowca)

.....

Telefon do dysponenta (SK KW PSP) wystawiającego zlecenie:

.....

Stan początkowy licznika przy wyjeździe z bazy:

(wpisuje kierowca)

Stan końcowy licznika:

(wpisuje kierowca po zakończeniu zlecenia)

Do wiadomości: koordynator w miejscu początkowym
SK KG PSP

(Podpis, pieczęć komendy wojewódzkiej PSP
wystawiającej zlecenie)

Zlecenie stanowi załącznik do faktury