Wzór Nr 29

.....
(NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA - WŁAŚCICIELA*)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA PRACOWNIKA - WŁAŚCICIELA*)

*właściwe pozostawić

Numer rejestracyjny pojazdu :..... Pojemność silnika : .....

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Numer kolejny wpisu	Data wyjazdu	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd	Cel wyjazdu	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Stawka za 1 kilometr zł.	gr.	Wartość (kol.5xkol.6) zł	gr.	Podpis pracodawcy	Uwagi
1	2	3	4	5	6		7		8	9
			Razem za miesiąc							