|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU** |
| **Samochód** | **Numer rejestracyjny** | **Typ (np. osobowy)** | **Marka** | **Pojemność silnika** |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **Data** | **Cel wyjazdu** | **Skąd** | **Dokąd** | **Przejechana liczba kilometrów** | **Stawka za 1 kilometr\*** | **Wartość** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  | **------** |  |

\* Stawka za kilometr dla pojemności silnika: poniżej 900 cm3: **0,5214 zł** powyżej 900 cm3: **0,8358 zł**

Wartość poniesionych kosztów proszę przekazać na konto

nr …………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………

 Data i podpis osoby składającej rozliczenie