Приложение № 2 към чл. 4

М И Н И С Т Е Р С Т В О Н А В Ъ Т Р Е Ш Н И Т Е Р А Б О Т И

ПРОТОКОЛ ЗА ПТП № 000000

Рег. №

ДНЕС ……..…В ....……..... ПОДПИСАНИЯТ: ……...
ДАТА ЧАСА ЗВАНИЕ, ИМЕ, ФАМИЛИЯ

…… ……..……..……..……..…… ОДМВР ……..…..…….....……..…….. СЪСТАВИХ ПРОТОКОЛ ЗА ПТП
ДЛЪЖНОСТ В ПП - (РУ)

НА ……..……..…В ……..… В(НА)……..……..……..……..……..……..……..……..……
ДАТА ЧАСА ГРАД, СЕЛО (ПЪТ , ВИД, №) БУЛ./УЛ., № (КМ. М.)

……..…… ОБЩИНА ……..……

УЧАСТНИЦИ В ПТП		УЧАСТНИК 1	УЧАСТНИК 2
ВИД РЕГ. № / РЕГ. № / ВИД ППС		№	№
СВ. ЗА РЕГ. СЕРИЯ, № /ВАЛИДНОСТ		ДА НЕ	ДА НЕ
№ РАМА(ШАСИ)			
МАРКА - МОДЕЛ			
ВИД ПРЕВОЗ/ ТОВ.А-Л С ДОП. МАКСИМАЛНА МАСА		Вид превоз / маса (т.)	Вид превоз / маса (т.)
РЕМАРКЕ РЕГ. № (ППС)			
СОБСТВЕНИК	ИМЕ, ПРЕЗИМЕ		
	ФАМИЛИЯ (ФИРМА)		
	ЕГН (БУЛСТАТ)		
	АДРЕС	ГР. (С.) Ж.К. БУЛ. (УЛ.) БЛ. № ВХ. ЕТ. АП.	ГР. (С.) Ж.К. БУЛ. (УЛ.) БЛ. № ВХ. ЕТ. АП.
	ИМЕ, ПРЕЗИМЕ		
	ФАМИЛИЯ		
	ЕГН / код на участие		
	АДРЕС	ГР. (С.) Ж.К. БУЛ. (УЛ.) БЛ. № ВХ. ЕТ. АП.	ГР. (С.) Ж.К. БУЛ. (УЛ.) БЛ. № ВХ. ЕТ. АП.
	СВ. ЗА УПРАВЛ. НА МПС	№ ВАЛИДНО ДА НЕ	№ ВАЛИДНО ДА НЕ
	АЛКОХОЛ	ДА НЕ < 0,5 0,5-1,2 >1,2 ТАЛОН ЗА КРЪВНА ПРОБА ДА НЕ	ДА НЕ < 0,5 0,5-1,2 >1,2 ТАЛОН ЗА КРЪВНА ПРОБА ДА НЕ
ЗАСТРАХОВКА "**ГО**" В			
ПОЛИЦА №/ ВАЛИДНОСТ			
ВИДИМИ ЩЕТИ НА МПС		3 4 7 8 / 2 9 / 1 5 6 10	3 4 7 8 / 2 9 / 1 5 6 10
ДРУГИ МАТЕРИАЛНИ ЩЕТИ			БРОЙ СНИМКИ

ОБСТОЯТЕЛСТВА НАРУШЕНИЯ, ПРИЧИНИ И УСЛОВИЯ ЗА ПТП: ……..……..……...
……
……
……
……

БРОЙ УЧАСТВАЛИ ППС		- брой ленти за движение		ПЪТНИ УСЛОВИЯ	
ВИД ÍÀ ПТП		ПЪТНО ПОКРИТИЕ		ПЛАН И ПРОФИЛ ÍÀ ПЪТЯ	
МЯСТО НА ПТП		Състояние		РЕГУЛИРАНЕ	
ХАРАКТЕРНО МЯСТО		ПЪТНО ПЛАТНО		ОСВЕТЛЕНИЕ	
ВХОД/ПОСОКА ÍÀ ППС1		Ляв бянкет		ОБЕЗОПАСЯВАНЕ:	
НЕИЗПРАВНОСТИ ПО ППС		Десен банкет		УЧАСТНИК 1	УЧАСТНИК 2
МЕТЕОРОЛОГИЧНИ УСЛОВИЯ		Средна разделителна ивица		**НАРУШЕНИЯ:**	
ПЛАТНО ЗА ДВИЖЕНИЕ		Лента за принудително спиране		УЧАСТНИК 1	
- широчина		ДВИЖЕНИЕ		**УЧАСТНИК 2**	

СХЕМА НА ПТП № …….

ПОСЕТЕНО НА МЯСТО ДА НЕ

ПРЕПИСКА № ...../.....
дата

СВИДЕТЕЛ: 1……..……..……..
ИМЕ, ПРЕЗИМЕ

……ЕГН
ФАМИЛИЯ

АДРЕС:……..

СВИДЕТЕЛ: 2.……..……..……..……..
ИМЕ, ПРЕЗИМЕ

……ЕГН
ФАМИЛИЯ

АДРЕС:……

ВЗЕТО АДМИНИСТРАТИВНО ОТНОШЕНИЕ

КЪМ		ЧЛЕН		АЛ.	Т.	Б.	П.
УЧАСТНИК 1							
АКТ	С.		№				
УЧАСТНИК 2							
АКТ	С.		№				

ПОДПИС: УЧАСТНИК 1. УЧАСТНИК 2. **СЪСТАВИЛ :**