Załacznik nr 4
do umowy nr ZP.322. .2017

Ewidencja przewozu osób w dniu .....

Lp.	Imię i nazwisko pasażera	Trasa przejazdu	Godziny przejazdu		Ilość km przejechanych	Pobrana kwota w PLN	Nr orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	Podpis pasażera
			wyjazd	przyjazd				
				Razem:				