

.....  
(nazwa organu przeprowadzającego kontrolę)

.....  
(miejsce i data)

**PROTOKÓŁ Z KONTROLI NR .....**

**przewozu towarów środkiem transportu określonym w art. 2 pkt 11 lit. a ustawy  
o systemie monitorowania drogowego i kolejowego przewozu towarów oraz obrotu  
paliwami opalowymi**

sporządzony na podstawie art. 13 ust. 7 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o systemie monitorowania drogowego i kolejowego przewozu towarów oraz obrotu paliwami opalowymi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1857)

1. Kontrola została przeprowadzona przez:

.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr upoważnienia/nr legitymacji służbowej\*)

2. Dane i adres zamieszkania kierującego środkiem transportu, o którym mowa w art. 2 pkt 11 lit. a ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o systemie monitorowania drogowego i kolejowego przewozu towarów oraz obrotu paliwami opalowymi:

.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rodzaj i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(adres zamieszkania: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

3. Dane środka transportu:

a) pojazd samochodowy:

– nr rejestracyjny: .....

– dane właściciela: .....

(imię i nazwisko/ nazwa, adres zamieszkania/ adres siedziby: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

b) naczepa/ przyczepa\*:

– nr rejestracyjny: .....

– dane właściciela:

.....

(imię i nazwisko/ nazwa, adres zamieszkania/ adres siedziby: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

4. Dane:

– przewoźnika: .....

(imię i nazwisko/ nazwa, adres zamieszkania/ adres siedziby: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

– nadawcy towaru: .....  
(imię i nazwisko/ nazwa, adres zamieszkania/ adres siedziby: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica,  
nr domu, nr lokalu)

– odbiorcy towaru:  
.....  
(imię i nazwisko/ nazwa, adres zamieszkania/ adres siedziby: państwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica,  
nr domu, nr lokalu)

5. Rodzaj i opis towaru: .....  
(pozycja/ kod CN, ilość, masa brutto, objętość, nazwa itp.)

.....  
.....

6. Czynności wykonane w trakcie kontroli:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Miejsce i czas wykonania czynności kontrolnych:  
a) data, godzina i miejsce rozpoczęcia czynności kontrolnych:  
.....

b) data, godzina i miejsce zakończenia czynności kontrolnych:  
.....

8. Ustalenia:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

w związku z ustaleniami\*:  
– nałożono mandat karny – seria i nr .....  
– nałożono zamknięcia urzędowe – nr .....

**UWAGA**

**Organ Krajowej Administracji Skarbowej wyznaczony do usunięcia nałożonych zamknięć urzędowych**

**Nazwa organu:** .....

**Siedziba organu:** .....

**Nr telefonu:** .....

– skierowano/ usunięto środek transportu, o którym mowa w art. 2 pkt 11 lit. a ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o systemie monitorowania drogowego i kolejowego przewozu towarów oraz obrotu paliwami opałowymi, wraz z towarem do wyznaczonego miejsca – nr pokwitowania .....

– zatrzymano towar – nr pokwitowania .....

– pobrano próbkę towaru – protokół pobrania próbki towaru z dnia .....

– pobrano kaucję za pomocą instrumentu płatniczego – kod autoryzacji transakcji: .....

9. Dowody:

.....  
.....  
.....

10. Zgłoszone uwagi:

.....  
.....  
.....

11. Adnotacje kontrolującego:

.....  
.....  
.....  
.....

Podpis kontrolującego:

.....  
.....

Podpis kierującego:

.....  
(data i podpis kierującego)

\*Niepotrzebne skreślić.