

**ОБЕЗОПАСИ  
ПРОВЕРИ  
ВПИШИ**

Контролен списък в съответствие с правило 2 от Наредбата за задълженията на превозвачите 2002 (с измененията). Принтирайте допълнителни копия, ако са необходими за по-дълги пътувания.

Наименование на компанията:		Номер на превозното средство:					
Име на шофьора:		Има ли закачено ремарке (моля оградете):	<b>Да/Не</b>				
Дата:		Номер на ремаркетото (ако е приложимо):					
Натоварен в (час, дата, място)		Какво устройство за безопасност сте използвали? (Моля оградете)  Пломба/Катинар/Друго  Номер:					
Контролен списък Моля оградете Да или Не	Визуална проверка	Дата/Час	Дата/Час	Дата/Час	Дата/Час	Дата/Час	Дата/Час
	№ на спиране	№ на спиране	№ на спиране	№ на спиране	№ на спиране	№ на спиране	Последна проверка преди имиграционния контрол
Проверихте ли дали салонът на автобуса е заключен, когато е без надзор?	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не
Проверихте ли дали външните багажници са заключени, когато не се използват или превозното средство е без надзор?	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не
Проверихте ли дали други външни точки на достъп са заключени, когато не се използват или превозното средство е без надзор, например двигателния отдел ?	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не	Да/Не
Броят на пломбите, използвани за							



