

Контролен списък за автобуси



**SECURE.
CHECK.
RECORD.**



Border Force

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):	Да/Не
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/	Да/	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

