

Lisa 4

Lepingule nr. _____

Saare maakonna bussiliiniveo teenindamise leping _____ liinigrupis

Aruande vorm: Ebaregulaarsete veotsade aruanne

(aruanne esitatakse kilomeetri täpsusega)

Periood:

Aruande esitaja: _____

/vedaja nimi/

Ebaregulaar- suse kuupäev	Liini nr.	Reisi alg- peatuse nimi	Reisi sõiduplaani- järgne algpeatusest väljumise kellaeg	Reisi plaaniline pikkus, km	Reisi tegelik läbisõit, km	Hilinemise aeg, minutit*

Märkus: * täidetakse juhul, kui hilinemine on üle 10 minuti

Kuupäev: _____

Aruande koostaja: _____ /nimi/

tel. _____

e-mail: _____

