

ПРОТОКОЛ ПРО АДМІНІСТРАТИВНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ

Серія АА2

№ 000000

« 11 » 12 2016 року год. хв.

(місце складання протоколу)

Я, 123

(посада, найменування підрозділу органів внутрішніх справ, зв'язані, ПІБ особи, яка склала протокол)

склав цей протокол про те, що громадянин (ка) _____, громадянство _____

Дата та місце народження _____, громадянство _____

Місце роботи (місцезнаходження) _____, місце проживання _____

_____ , телефон _____, особу встановлено _____

Транспортний засіб, марка _____, номерний знак _____, належність _____

місце обліку _____

(дата, час, місце вчинення і суть учиненого адміністративного правопорушення)

чим порушив (ла) вимоги п. 221 Правил дорожнього руху, за що відповідальність передбачена 12 ст. 1 КУпАП

Свідки чи потерпілі: 1. _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання)

підпис

2. _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання)

підпис

Гр-ну (ці) _____ роз'яснено його (її) права та обов'язки, передбачені ст.63 Конституції України, ст.268 КУпАП, і

повідомлено що розгляд адміністративної справи відбудеться * 20 року о год. хв. в _____

Підпис особи, яка ознайомлена з місцем та часом розгляду справи _____ . Пояснення особи, яка притягається до адміністративної відповідальності, по суті порушені _____

До протокол, до даються _____ . Тимчасово вилучені документи Так

Підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності)

(зі змістом протоколу ознайомлений, копію протоколу отримав, учасник про мене дані правильні)

Підпис посадової особи, яка склала протокол

Тимчасовий дозвіл на право керування транспортним засобом отримав

(підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності)

Серія

№

Огляд на стан сп'яніння

Огляд проведений у зв'язку з виявленими ознаками: _____

проводився за допомогою _____

(назва, номер технічного засобу, експрес-тесту чи іншого засобу)

Результати огляду на стан сп'яніння: _____ 3 результатами згоден

(проба позитивна/негативна та кількісний показник)

(підпис особи, стосовно якої проводився огляд)

Свідки огляду: 1. _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання)

підпис

2. _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання)

підпис