

# ПРОТОКОЛ ПРО АДМІНІСТРАТИВНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ

Серія АА2

№ 000000

« 12 » 20 року год. хв.

(місце складання протоколу)

Я, 12

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

склав цей протокол про те, що громадянин (ка) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові), громадянство \_\_\_\_\_

Дата та місце народження \_\_\_\_\_, місце проживання \_\_\_\_\_

Місце роботи (місцезнаходження) \_\_\_\_\_, 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. \_\_\_\_\_ Правил дорожнього руху, за що відповідальність передбачена \_\_\_\_\_ ст. КУАП

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 КУАП, 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: \_\_\_\_\_ З результатами згоден \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_