

Протокол про адміністративне правопорушення серії АА № 000000

_____ 20__ року ____ год. ____ хв. _____
(місце складання протоколу)

Я, _____
(посада, найменування підрозділу органів внутрішніх справ, звання, П.І.Б. особи, яка склала протокол)

склав цей протокол про те, що громадянин (ка) _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

_____ 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. _____ Правил дорожнього руху, за що відповідальність передбачена ч. _____ ст. _____ КУпАП

Свідки чи потерпілі: 1. П.І.Б. _____, місце проживання _____
_____ підпис _____.

2. П.І.Б. _____, 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 ознайомена з місцем та часом розгляду справи _____ . Пояснення особи, яка притягається до адміністративної відповідальності,
по суті порушення _____

До протоколу додаються _____ . Тимчасово вилучені документи _____ .

Підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності (зі змістом протоколу ознайомлений, копію протоколу отримав, унесені 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)

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 _____
(проба позитивна/негативна та кількісний показник) (підпис особи, стосовно якої проводився огляд)

Свідки огляду: 1. П.І.Б. _____ місце проживання: _____ підпис _____.

2. П.І.Б. _____ місце проживання: _____ підпис _____.

СХЕМА МІСЦЯ ДТП,

яка сталася ___ 20__ року о ___ год. ___ хв. на _____

(вказується точне місце ДТП із зазначенням прив'язки)

	Освітлення місця ДТП (денне, сутінки, штучне)
	Наявність зовнішнього освітлення проїзної частини в темний час доби (є/ немає)
	Наявність зовнішнього освітлення тротуару в темний час доби (є/ немає)
	Стан покриття проїзної частини (сухе, мокре, ожеледиця, забруднене, засніжене тощо)
	Наявність дорожнього огороження вздовж проїзної частини (є/ немає)
	Наявність пішохідного огороження вздовж тротуару або розділювальної смуги (є/ немає)
	Наявність дорожніх знаків пріоритету на головній дорозі (є/ немає)
	Наявність дорожніх знаків пріоритету на другорядній дорозі (є/ немає)
	Наявність наземного пішохідного переходу з дорожніми знаками та розміткою (є/ немає)
	Наявність горизонтальної розмітки проїзної частини (є/ немає)
	Наявність горизонтальної розмітки на пішохідному переході (є/ немає)
	Наявність світлофорного об'єкта (на момент скоєння ДТП працював/непрацював)
	Наявність недоліків в утриманні вулично-шляхової мережі, які стали супутньою причиною ДТП (є/ немає)
Із схемою ознайомлений:	Назви об'єктів, зображених на схемі:
1. _____ (П.І.Б., дата народження, місце проживання учасника пригоди та його особистий підпис)	1. _____
2. _____ (П.І.Б., дата народження, місце проживання учасника пригоди та його особистий підпис)	2. _____
3. _____ (П.І.Б., дата народження, місце проживання учасника пригоди та його особистий підпис)	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____
	7. _____
	8. _____
	9. _____
	10. _____
СХЕМА ДОДАЄТЬСЯ ДО ПРОТОКОЛУ ПРО АДМІНІСТРАТИВНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ СЕРІЇ № _____	

Схему склав _____
(посада, звання та П.І.Б. працівника Державтоінспекції МВС, його особистий підпис)

Зворотний бік схеми місця ДТП

Марка (модель) пошкодженого транспортного засобу	Номерний знак	Належить (П.І.Б. та місцепроживання власника або гаража)	Перелік видимих (зовнішніх) пошкоджень транспортного засобу, отриманих унаслідок ДТП
1			
2			
3			
4			

Дані про пошкодження транспортних засобів підтверджую: _____
(П.І.Б. учасника пригоди та його особистий підпис)

(П.І.Б. учасника пригоди та його особистий підпис)

(П.І.Б. учасника пригоди та його особистий підпис)