

Fundacja Pomocy Dzieciom z Chorobą Nowotworową ul.Przybyszewskiego 47, 01-849 Warszawa tel. 022 8340674; fax : 022 6635167 Nr konta 08 1240 1066 1111 0000 0006 1694 PEKAO S.A. V O/W-WA	KARTA DROGOWA Data:	Nr kolejny	Imię i Nazwisko przewożonego Podopiecznego	Trasa przejazdu (skąd-dokąd)	Przebieg km	Podpis Opiekuna	Pieczętka i podpis placówki zdrowotnej
Samochód osobowy - specjalny *)							
Nr. Rej.							
Marka i typ							
Pojemność cylindrów							
Rodzaj paliwa							
Imię i Nazwisko kierowcy							
podpis kierowcy							
*) niepotrzebne skreślić							