ALLEGATO B)

SETA Rapporto giornaliero del_____

1° Agente:	Disp. N._____	turno_____ dalle ore:_____alle ore:_____
2° Agente:	Disp. N._____	turno_____ dalle ore:_____alle ore:_____
3° Agente:	Disp. N._____	autovettura aziendale :
4° Agente:	Disp. N._____	Zona:

N°	ORARIO	n°bus	LINEA	CORSA	n° PASS	n° bigliet	note e n°progressivo verbali	VERBALI
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								

SETA

RAPPORTO DI SERVIZIO

Totale passeggeri controllati_____

Firma_____ verb._____ guida dalle ore _____ alle ore_____

Firma_____ verb._____ guida dalle ore _____ alle ore_____

Firma_____ verb._____ guida dalle ore _____ alle ore_____

Firma_____ verb._____ guida dalle ore _____ alle ore_____

Data_____