

**Biểu mẫu số 02 (bắt buộc)**

Loại phương tiện	Biên kiểm soát	Hàng hóa/Số ghế	Người điều khiển	Số CCCD/CMND	Tuyến đường, khu vực di chuyển	Hiệu lực của giấy đi đường ( Nhập dấu - để ghi nhận từ ngày -> đến ngày, ví dụ 26/08-30/08) Nhập dấu , để phân cách giữa các ngày, ví dụ 26/08, 27/08)	Khung giờ (Nhập khung giờ ví dụ 08:00 - 17:00)	Tên doanh nghiệp
------------------	----------------	-----------------	------------------	--------------	--------------------------------	--	---	------------------