

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres^{*)})

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV^{*}) na przejazd pojazdu nienormatywnego**
na okres miesiąca/ 6 miesięcy/ 12 miesięcy/ 24 miesięcy ^{*})**

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko/nazwa)

Adres:

Nr tel.: nr fax:

NIP^{**}) REGON^{**})

PESEL^{**})

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od dnia **do dnia**

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza ^{***}):
 - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
 - 23 m dla zespołu pojazdu,
 - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;
- 2) szerokość nie przekracza ^{***}):
 - 3,2 m,
 - 3,4 m,
 - 4 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,30 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych ^{***});
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej^{***});
- 6) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t ^{***});

dla podmiotu:
(nazwa)

adres:

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:
(imię i nazwisko, tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

^{*)}Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego - skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad

^{**}) O ile nadano

^{***}) Niepotrzebne skreślić