|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | |  |
| (nazwa i adres\*) |
| **WNIOSEK**  **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 faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 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 4,3 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) | | | |
| **Ares:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 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 celno-skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad. | | | |
| \*\*) O ile nadano. | | | |
| \*\*\*) Niepotrzebne skreślić. | | | |