

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA KATEGORII II-IV NA PRZEJAZD POJAZDU
NIENORMATYWNEGO.....
(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 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)**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.