………………………………………………. Wołomin, dnia………………………………...

Wnioskodawca

(imię, nazwisko/ nazwa firmy/pieczęć)

Adres: ………………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

NIP /Pesel

……………………………………………….

Telefon **Starosta Wołomiński**

 **ul. Prądzyńskiego 3**

 **05-200 Wołomin**

**Wniosek**

**o wydanie Identyfikatora typu „4”**

Zwracam się wnioskiem o wydanie Identyfikatora typu „4” upoważniającego do przejazdu drogą powiatową:

Odcinek ………………………………………………………………………………………..…………

W celu ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………
Właściciel pojazdu ….……………………………………………………………………………………

Dla pojazdu: (nr rejestracyjny / typ, marka/ normatywny / nienormatywny):

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Wjazd na drogę odbywać się będzie w terminie\*2) : ……………………………..……………………

Identyfikator odbiorę osobiście / należy przesłać pocztą.

……………………………………………….

Podpis wnioskodawcy / pieczęć

\*1) Niepotrzebne skreślić

W przypadku pojazdu nienormatywnego wnioskodawca złoży wniosek o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdów nienormatywnych

\*2) Nie dłużejniż 12 miesięcy

Załączniki:

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Nr rej. pojazdu…………………… nazwa / typ ……………………………normatywny / nienormatywny \*1)

Masa całkowita: …………………………………………………….. max. 8 ton / oś, ilość osi ……………..

Wjazd na drogę odbywać się będzie w terminie\*2) : ……………………………..……………………

Identyfikator odbiorę osobiście / należy przesłać pocztą.

……………………………………………….

Podpis wnioskodawcy / pieczęć

\*1) Niepotrzebne skreślić

W przypadku pojazdu nienormatywnego wnioskodawca złoży wniosek o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdów nienormatywnych

\*2) Nie dłużejniż 12 miesięcy

Załączniki:

1. Dokument poświadczający cel wjazdu na wymienioną we wniosku drogę powiatową
2. Dokument poświadczający cel wjazdu na wymienioną we wniosku drogę powiatową