

.....
(miejscowość, data)

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

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV^{***)} na przejazd pojazdu nienormalnego
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 nienormalnego, 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.