

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres)

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI***) 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 _____ do _____

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza***)
 - 15 m dla pojedynczego zespołu,
 - 23 m dla zespołu pojazdu,
 - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;
- 2) szerokość nie przekracza***)
 - 3,2 m,
 - 3,4 m,
 - 4,0 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi***);
- 5) naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t***);
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej***);
- 7) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60t***);

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 albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

***) O ile nadano.

***) Niepotrzebne skreślić