

.....
(miejsowość, data).....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
 (liczba)
na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: miesiąca / 6 miesięcy / 12 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 drodze: _____
 (wpisać kategorię i numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego, (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie _____) którego (których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,50 t..

w celu umożliwienia dojazdu do/z*) : _____
 (wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu _____
 (nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

_____ (imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
 (podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego**

*niepotrzebne skreślić
 **dotyczy osób fizycznych

.....
 Data i podpis wnioskodawcy