WDT-10-02

.....
(miejscowość, data)

PREZYDENT MIASTA
GORZOWA WLKP.
Wydział Dróg i Transportu
Publicznego
Ul. Okólna 2
66-400 Gorzów WLkp.

WNIOSEK

O wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego
na czas określony od dnia.....do dnia.....

Wnioskodawca:.....
Adres:.....
Nr tel....., nr fax.....
NIP.....REGON.....
PESEL.....

Zwraca się z prośbą o wydanie zezwolenia na przejazd po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego

Dla przedsiębiorcy (przewoźnika).....
adres:.....

Osoba odpowiedzialna z ramienia wnioskującego:.....

Informacje o pojeździe	Samochód*/ciągnik*	Przyczepa*/naczepa*
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		

Wymiary całkowite bez ładunku i z ładunkiem:

maksymalna długość .....m / .....m
maksymalna szerokość .....m / .....m

*) Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)