

Starosta Radziejowski

Nr sprawy.....

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii: II na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres miesiąca/ 6 miesięcy/ 12 miesięcy/ 24 miesięcy *)**

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko/nazwa)

Adres: _____

Nr tel.: _____, nr fax: _____

NIP**) _____ REGON**) _____

PESEL **) _____

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od dnia _____ **do dnia** _____

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza ***):
 - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
 - 23 m dla zespołu pojazdu,
- 2) szerokość nie przekracza ***):
 - 3,2 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

dla podmiotu: _____
(nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko, tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

.....
(miejscowość, data)

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