

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwa i adres<sup>\*)</sup>)

## WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI<sup>\*\*\*</sup>) na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy<sup>\*\*\*</sup>)

Wnioskodawca: .....  
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: .....

Nr tel.: ....., nr faksu: .....

NIP<sup>\*\*</sup>) ....., REGON<sup>\*\*</sup>) .....

PESEL<sup>\*\*</sup>) .....

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od ..... do .....

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

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

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)

<sup>\*)</sup> Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

<sup>\*\*\*)</sup> O ile nadano.

<sup>\*\*\*</sup>) Niepotrzebne skreślić.