



.....
(miejscowość, data)

W N I O S E K

**o wydanie zezwolenia kategorii: III 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**):
 1. 15 m dla pojedynczego pojazdu,
 2. 23 m dla zespołu pojazdu,
- 2) szerokość nie przekracza**):
 1. 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

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

**) O ile nadano.

***), Niepotrzebne skreślić.