

.....
(miejscowość, data)

Starosta Świecki

WNIOSEK

**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,
 - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;
1. szerokość nie przekracza ***):
 - 3,2 m,
1. wysokość nie przekracza 4,30 m; ***):
2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych, ***):
3. 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)

*)Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty,

**) O ile nadano

***) Niepotrzebne skreślić