

Grudziądz, dnia

instytucja do której kierowany jest wniosek*

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA KATEGORII II / III / IV NA PRZEJAZD POJAZDU NIENORMATYWNEGO NA OKRES MIESIĄCA / 6 MIESIĘCY / 12 MIESIĘCY / 24 MIESIĘCY

1. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY - DANE FIRMY / DANE OSOBOWE, TELEFON KONTAKTOWY

drukowane litery lub pieczęć firmowa

NIP/KRS

PESEL

WNOSZĘ O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PRZEJAZD W TERMINIE:

od

do

po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego, którego:

1. długość nie przekracza:

- a. 15 m dla pojedynczego pojazdu
b. 23 m dla zespołu pojazdu
c. 30 m dla zespołu pojazdów o osiach skrętnych

2. szerokość nie przekracza:

- 3,2 m 3,4 m 4,0 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

6. rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60t

DANE OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DO KONTAKTU

DLA PODMIOTU:

nazwa i adres

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

* Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celno-skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.