

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA WŁOSZCZOWSKI
ul. Wiśniowa 10
29-100 Włoszczowa

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii III na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesiące **)**

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**):
- 15 m dla pojedynczego pojazdu,
- 23 m dla zespołu pojazdów;
- 2) szerokość nie przekracza**):
- 3,2 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi**);
- 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