

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego starosty)

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres 12 miesięcy

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko/nazwa)

Adres: _____

Nr tel.: _____, nr fax: _____

NIP^{**}) _____ REGON^{**}) _____

PESEL^{**}) _____

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od _____ **do** _____

po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego^{*)}: pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej, którego:

- 1) długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) szerokość nie przekracza 3,5 m.

| Informacje o pojeździe | Pojazd wolnobieżny ^{*)} | Ciągnik rolniczy ^{*)} | Przyczepa specjalna ^{*)} |
|---|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Marka i typ | | | |
| Numer rejestracyjny ^{*)} | | | |
| Numer nadwozia, podwozia lub ramy ^{*)} | | | |

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)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} O ile nadano.