……

(miejscowość, data)

Powiatowy Zarząd Dróg

ul. Gnieźnieńska 53

62-100 Wągrowiec

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres 12 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, 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 opłaty za wydanie zezwolenia

.....

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*) niepotrzebne skreślić

**) o ile nadano