

Miejscowość, data (proszę uzupełnić)

Nazwa i adres właściwego zarządcy drogi

(proszę uzupełnić poniżej)

.....

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

Wnioskodawca: (proszę wpisać imię i nazwisko lub nazwę wnioskodawcy)

.....

Adres (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Nr tel. (proszę uzupełnić), nr faksu (proszę uzupełnić)

NIP (proszę uzupełnić o ile nadano) REGON (proszę uzupełnić o ile

nadano)PESEL (proszę uzupełnić o ile nadano)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie (proszę uzupełnić):

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 (niepotrzebne skreślić), którego:

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

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny	Ciągnik rolniczy	Przyczepa specjalna
Marka i typ			
Numer rejestracyjny Numer nadwozia, podwozia lub ramy (o ile nadano)			

Dla podmiotu (proszę uzupełnić nazwę poniżej)

.....

Adres (proszę uzupełnić)

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu (proszę uzupełnić nazwę poniżej)

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy i podpis wnioskodawcy lub pieczęć przedsiębiorcy (uzupełnić poniżej)

.....

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

Podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

.....