

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa i adres<sup>\*)</sup>)

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI<sup>\*\*\*</sup>) na przejazd pojazdu nienormatywnego**  
**na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy<sup>\*\*\*</sup>)**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko / nazwa)

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_

NIP<sup>\*\*</sup>) \_\_\_\_\_, REGON<sup>\*\*</sup>) \_\_\_\_\_

PESEL<sup>\*\*</sup>) \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza<sup>\*\*\*</sup>):
  - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
  - 23 m dla zespołu pojazdu,
  - 30 m dla zespołu pojazdu o skrzętnych osiach;
- 2) szerokość nie przekracza<sup>\*\*\*</sup>):
  - 3,2 m,
  - 3,4 m,
  - 4 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi<sup>\*\*\*</sup>);
- 5) naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t<sup>\*\*\*</sup>);
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej<sup>\*\*\*</sup>);
- 7) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t<sup>\*\*\*</sup>),

**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)

\*<sup>1</sup>) Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

\*\*<sup>2</sup>) O ile nadano.

\*\*\*<sup>3</sup>) Niepotrzebne skreślić.