

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii II 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 oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych,
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi,
- 3) szerokość nie przekracza 3,50 m.

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny*)	Ciągnik rolniczy*)	Przyczepa specjalna*)
Marka i typ			
Numer rejestracyjny			

dla podmiotu:
(nazwa)

adres:

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:
(imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)

*) niepotrzebne skreślić

**) O ile nadano.