

..... , dnia.....

ZARZĄD DRÓG I ZIELENI
Ul. 10 Lutego 24
81-364 Gdynia
(fax 58 621 62 35)

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

WNIOSKODAWCA.....

ADRES.....

TEL/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 składających 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 dla danej drogi;
- 3) szerokość nie przekracza 3,50m,

informacje o pojeździe	pojazd wolnobieżny^{*)}	pojazd 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