Załącznik do rozporządzenia Ministra Infrastruktury

z dnia 21 stycznie 2021 r. (poz.212)

załącznik nr 1

(miejscowość, data)  **ZARZĄD DRÓG I ZIELENI**

**ul. 10 Lutego 24 81 – 364 Gdynia**

**Referat Zajęć Pasa Drogowego**

**ul. 10 Lutego 33, 81 – 364 Gdynia**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego**

**na okres 12 miesięcy**

**Wnioskodawca: …………………………………………………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko/nazwa)

**adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**Nr tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informacjeo pojeździe | Pojazdwolnobieżny\*) | Ciągnik rolniczy\*) | Przyczepaspecjalna\*) |
| 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.