Załącznik do rozporządzenia Ministra Infrastruktury

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

załącznik nr 2

(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 II/III/IV na przejazd pojazdu nienormatywnego**

**na okres miesiąca/ 6 miesięcy / 12 miesięcy/ 24 miesięcy**

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

(imię i nazwisko/nazwa)

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

NIP\*\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON\*\*)
PESEL\*\*)

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

po drogach publicznych, pojazdu nienormatywnego, którego:

* 1. Długość nie przekracza \*\*\*):

- 15 m dla pojedynczego pojazdu,

 - 23 m dla zespołu pojazdu,

 - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;

* 1. szerokość nie przekracza \*\*\*):

- 3,2 m,

 - 3,4 m,

 - 4 m;

* 1. wysokość nie przekracza 4,3 m;,
	2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych \*\*\*);
	3. rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej;
	4. rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t \*\*\*);

**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)

\*) Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celno – skarbowego albo generalnego Dyrektora Dróg krajowych i Autostrad.

\*\*) O ile nadano. \*)

\*\*\*)Niepotrzebne skreślić.