

.....
(miejsowość, data)

Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie
(nazwa i adres^{*)})

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI^{*}) na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 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 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;
- 2) szerokość nie przekracza^{***}):
 - 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^{***});
- 5) naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t^{***});
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej^{***});
- 7) 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 celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

^{**)} O ile nadano.

^{***)} Niepotrzebne skreślić.

*dane zbierane w celu szybszego kontaktu z petentem. Podanie numeru telefonu lub e-mail ma charakter dobrowolny. Jeżeli nie wyrażają Państwo zgody prosimy o pozostawienie rubryki pustej (art.6 i 7 RODO)