

.....
(miejsowość, data)

STAROSTA WŁOSZCZOWSKI
ul. Wiśniowa 10
29-100 Włoszczowa

WNIOSEK

**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 dla danej drogi;
- 3) szerokość nie przekracza 3,5 m,

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