

ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH  
ul. Podchorążych 15,  
58-506 Jelenia Góra  
tel./ fax. (0-75) 6473290 / (075) 6473293  
e-mail: zdp@starostwo.jgora.pl  
.....  
(nazwa i adres zarządcy drogi)

.....  
(miejsowość, data)

## WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii I i \_\_\_\_\_ wypisów  
(liczba)  
na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 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 drodze: \_\_\_\_\_  
(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie \_\_\_\_\_), którego (których):  
1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;  
2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t,

w celu umożliwienia dojazdu do/z\*): \_\_\_\_\_  
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu: \_\_\_\_\_  
(nazwa)

adres: \_\_\_\_\_

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, tel.)

### Załącznik:

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia;
2. Wykaz numerów rejestracyjnych pojazdów objętych zezwoleniem

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) O ile nadano.