

K. 7130. .12

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA JELENIOGÓRSKI



ul. Kochanowskiego 10
58-500 JELENIA GÓRA

.....
(nazwa i adres właściwego starosty)

W N I O S E K
**O wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres 12 miesięcy**

Wnioskodawca: _____

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 nienormatywnego¹⁾: pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego albo zespołu pojazdów składających 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 ¹⁾	Ciągnik rolniczy ¹⁾	Przyczepa specjalna ¹⁾
Marka i typ			
Numer rejestracyjny ¹⁾ Numer nadwozia, podwozia lub ramy ¹⁾			

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)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić

²⁾ O ile nadano