

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: III/IV/V/VI^{*}) na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres miesiąca/ 6 miesięcy/ 12 miesięcy/ 24 miesięcy^{***})**

Wnioskodawca: _____

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