

.....
(miejscowość, data)

**STAROSTA ŁĘCZYCKI
PL. T. KOŚCIUSZKI 1
99 – 100 ŁĘCZYCA**

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 pojazdów,
 - 30 m dla zespołu pojazdów 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)

** O ile nadano.

*** Niepotrzebne skreślić.

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego starosty[§])

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 przewidzianych dla danej drogi;
3. szerokość nie przekracza 3,5 m,

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny*	Ciągnik rolniczy*	Przyczepa specjalna*
Marka i typ			
Numer rejestracyjny* Numer 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.