Szczytno, ...........................................................

**STAROSTA SZCZYCIEŃSKI**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia kategorii: II ~~/ III / IV~~**\*\*\*) **na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy**\*\*\*)

**Wnioskodawca:** ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko / nazwa)

**Adres:** …………………………………………………………………………………………………………

Nr tel.: …………………………………………….

NIP\*\*) …………………………..………………….., REGON\*\*) …………………………………………….

PESEL\*\*) …………………………………………………..

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie od dnia ………………. do dnia …….………. 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\*\*\*);

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: …………………………………………

Załącznik: dowód zniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………………… |
|  | *Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej* |

**ADNOTACJE URZĘDOWE** *(wypełnia pracownik urzędu)*

Wniesiono opłatę za wydanie zezwolenia w wysokości: ………….………..……………………

Dowód wpłaty nr ………………………………………………..………. z dnia ……………….………….

Wydano: zezwolenie seria i numer: ………………………………………………………………………...

Pokwitowanie odbioru dokumentów:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Szczytno, dnia …………...………………………….  |
|  | *Czytelny podpis odbierającego* |

\*\*) O ile nadano.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.