

STAROSTA KRAKOWSKI

ZDPK

ul. Karola Wojtyły 106, 32-086 Batowice

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres*)

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.: _____, nr faksu: _____

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^{***)};
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej^{***)};
- 6) ~~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-skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

***) O ile nadano.

***) Niepotrzebne skreślić.