

.....  
(miejsowość, data)

Zarząd Dróg Powiatu Krakowskiego  
ul. Karola Wojtyły 106  
32 - 086 Batowice

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia kategorii I i \_\_\_\_\_ wypisów**  
(liczba)  
**na przejazd pojazdu nienormatywnego**  
**na okres: miesiąca, 6 miesięcy, 12 miesięcy<sup>\*</sup>)**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko /nazwa)

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_

NIP<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_, REGON<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

PESEL<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

po drodze: \_\_\_\_\_  
(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

\_\_\_\_\_ pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie \_\_\_\_\_), którego (których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t.

**w celu umożliwienia dojazdu do/z<sup>\*</sup>):** \_\_\_\_\_  
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

**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)

<sup>\*</sup>) Niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*)</sup> O ile nadano