

.....
(miejsowość, data)

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

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii III 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 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)

***) O ile nadano

***) Niepotrzebne skreślić