

Załącznik nr 2

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA KATEGORII II-IV NA PRZEJAZD POJAZDU
NIENORMATYWNEGO.....
(miejscowość, data)**STAROSTA BYDGOSKI**

ul. Konarskiego 1-3

85-066 Bydgoszcz

.....
(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 skrajnych 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.