

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA OLESKI
46-300 OLESNO, UL. PIELOKA 21
(nazwa i adres właściwego starosty)

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres 12 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, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego: pojazdu wolnobieżnego^{*)}, ciągnika rolniczego^{*)} albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej^{*)}, którego:

1) długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;

2) szerokość nie przekracza 3,5 m,

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny ^{*)}	Ciągnik rolniczy ^{*)}	Przyczepa specjalna ^{*)}
Marka i typ			
Numer rejestracyjny ^{*)} Numer nadwozia, podwozia lub ramy ^{*)}			

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)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**}) O ile nadano.