

Starosta Bialski
ul. Brzeska 41
21-500 Biała Podlaska

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

W N I O S E K

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
 - 23,0 m dla zespołu pojazdu
 - ~~- 30,0 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 wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*/ Wpisać odpowiednio nazwy i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celno-skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad

**/ O ile nadano.

***) Niepotrzebne skreślić