

**ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH
W TARNOWSKICH GÓRACH**

ul. Pyskowska 54

42 – 600 TARNOWSKIE GÓRY

tel./fax.: 32 285 48 62, e-mail: zdp@zdp.tgory.pl

www.zdp.tgory.pl

.....
(miejsowość, data)

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 wydane zezwolenia

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

*) Niepotrzebne skreślić.

***) O ile nadano.