

Bielsk Podlaski, dnia

STAROSTA BIELSKI
ul. Mickiewicza 46
17-100 Bielsk Podlaski

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 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 ^{***});

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 albo Generalnego Dyrektora Dróg
Krajowych i Autostrad.

**) O ile nadano.

***), Niepotrzebne skreślić.