

.....  
(miejscowość, data)

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

## WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii I i ..... wypisów na przejazd pojazdu  
nienormatywnego na okres miesiąca / 6 miesięcy / 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 drodze: .....

(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

.....  
pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie .....), którego  
(których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5t,

**w celu umożliwienia dojazdu do/z\*:** .....  
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

**dla podmiotu:** .....  
(nazwa)

**adres:** .....

dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: .....  
(imię i nazwisko, tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

Wpłaty należy dokonać na konto w **PKO BANK POLSKI**

**nr rachunku 67 1020 1592 0000 2802 0263 0184**

wysokość opłat za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego **kategorii I**

- a) 50 zł – dla zezwolenia wydanego na okres miesiąca;
- b) 100 zł – dla zezwolenia wydanego na okres 6 miesięcy;
- c) 200 zł – dla zezwolenia wydanego na okres 12 miesięcy;

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

\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*\*) O ile nadano