

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwa i adres właściwego starosty)

## WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii: III 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** ..... **do** .....

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza\*\*
  - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
  - 23 m dla zespołu pojazdu;
- 2) szerokość nie przekracza 3.2m
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m,
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi;
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej

**dla podmiotu:** .....

**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 S.A.

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

wysokości opłat za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego **kategorii III**

- a) 200 zł – dla zezwolenia wydanego na okres miesiąca;
- b) 400 zł – dla zezwolenia wydanego na okres 6 miesięcy;
- c) 1200 zł – dla zezwolenia wydanego na okres 12 miesięcy;
- d) 2000 zł - dla zezwolenia wydanego na okres 24 miesięcy;

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

\*) o ile nadano.

\*\*) niepotrzebne skreślić.