

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA PUCKI

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.: _____, r faksu: _____

NIP^{**}) _____, REGON^{**}) _____

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,
 - 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 dla danej drogi^{***});
- 5) Naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t^{***});
- 6) Rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej^{***});
- 7) 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)

^{**})O ile nadano.

^{***})Niepotrzebne skreślić

