

Grodzisk Mazowiecki dnia

**POWIATOWY ZARZĄD DRÓG
W GRODZISKU MAZOWIECKIM**

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii I iwypisów
(liczba)
na przejazd pojazdu nienormalnego na okres
miesiąca/6 miesięcy/ 12 miesięcy *)

Wnioskodawca:

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 nienormalnego (lub pojazdów nienormalnych 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*):

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)

*) Niepotrzebne skreślić.

***) O ile nadano.