

.....

(miejsowość, data)

.....

(nazwa i adres właściwego starosty)

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego**  
**na okres 12 miesięcy**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko / nazwa)

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_

NIP<sup>\*\*</sup> \_\_\_\_\_, REGON<sup>\*\*</sup> \_\_\_\_\_

PESEL<sup>\*\*</sup> \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_

po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego<sup>\*)</sup>:  
pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu  
wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej, którego:

- 1) długość, wysokość oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi;
- 3) szerokość nie przekracza 3,5 m,

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny <sup>*)</sup>	Ciągnik rolniczy <sup>*)</sup>	Przyczepa specjalna <sup>*)</sup>
Marka i typ			
Numer rejestracyjny <sup>*)</sup> Numer nadwozia, podwozia lub ramy <sup>*)</sup>			

**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)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*\*)</sup> O ile nadano.