

Częstochowa , dnia.....

STAROSTA CZĘSTOCHOWSKI

ul. Jana III Sobieskiego 9
42-200 Częstochowa

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres 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 drogach publicznych z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego: pojazdu wolnobieżnego*), ciągnika rolniczego*) albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej*), którego:

- 1) długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) szerokość nie przekracza 3,50m,

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

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

**) ile nadano