

.....
miejsowość, data

.....
.....
Imię, Nazwisko, Firma, adres, telefon

Starosta Częstochowski
ul. Jana III Sobieskiego 9
42-217 Częstochowa

Oświadczenie

W związku z wnioskiem o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego II kategorii, oświadczam, że załadunek pojazdu będzie miał miejsce na terenie powiatu częstochowskiego*.

.....
Podpis wnioskodawcy

* Zgodnie z art. 64c ust. 3 pkt 1 ustawy Prawo o Ruchu Drogowym (Dz. U. z 2021 r., poz. 54.)