

(miejscowość, data: dd-mm-rrrr)

**Dolnośląska Służba Dróg i Kolei
we Wrocławiu
ul. Krakowska 28
50-425 Wrocław**

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii I i wypisów
(liczba)
na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres
miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy *)**

Wnioskodawca:

(imię i nazwisko / nazwa)

Adres:

Nr tel.: , nr faksu:

NIP**) , REGON**)

PESEL**)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie (dd-mm-rrrr):

od do

po drodze:

(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych 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 11,5 t,

w celu umożliwienia dojazdu do/z *):

(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu:

(nazwa)

Adres:

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

(imię i nazwisko, telefon)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*)niepotrzebne skreślić.

**)o ile nadano