

.....
(miejscowość, data)

Starosta Ostrowski

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***) _____, 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 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 ^{*)}	Ciągnik 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) (nr telefonu ***)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

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

Wysokość opłaty:

100 zł. – za wydanie zezwolenia kategorii II.

Nr konta bankowego BOŚ S.A. 49 1540 1173 2001 4000 1296 0003

- *) niepotrzebne skreślić*
- ***) o ile nadano*
- ****) dane dobrowolne*