

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwa i adres właściwego starosty)

**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<sup>\*)</sup>, ciągnika rolniczego<sup>\*)</sup> albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej<sup>\*)</sup>, którego:

- 1) długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) 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)

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) O ile nadano.