

.....  
miejsowość, data.....  
nazwa i adres właściwego zarządcy drogi\*

**WNIOSK**  
**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 \*\*)** .....

**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 3,50 m

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

**dla podmiotu:** .....  
(nazwa)

**adres:** .....

**Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:**

.....  
(imię i nazwisko)

**Załącznik:** Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

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

\*) Wpisać odpowiednio nazwy i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad

\*\*\*) O ile nadano.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić