

Wałbrzych dn.

.....
(imię, nazwisko/oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(adres / siedziba przedsiębiorcy)

.....
(NIP**)

.....
(numer w rejestrze – organ rejestrowy)

.....
(REGON – PESEL**)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego
ul. Matejki 3
WAŁBRZYCH**

**WNIOSEK
wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres 12 miesięcy**

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 3,5m.

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny*	Ciągnik rolniczy*	Przyczepa specjalna*
Marka i typ			
Numer rejestracyjny*			
Numer nadwozia podwozia lub ramy*			

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:
(imię, nazwisko, tel.)

.....
/podpis wnioskodawcy /

Wniosek kompletny dnia.....
(wypełnia pracownik Biura)

.....
(podpis pracownika)

Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

* właściwe zakreślić

** o ile nadano