

.....
(miejscowość, data)

Podlaski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Białymstoku

ul. Elewatorska 6

15-620 Białystok

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
(ilość)
na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: miesiąca, 6 miesięcy, 12 miesięcy^{*)}

Wnioskodawca: _____

Adres: _____

Nr tel. _____, nr fax _____

NIP _____ REGON _____

PESEL _____

zwraca się z prośbą o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od _____ **do** _____

po drodze: _____

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

pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie _____),
którego(-ych):

- 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: _____

adres: _____

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko, tel. do osoby wypełniającej wniosek)

.....
(podpis wnioskodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić