

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowy Zarząd Dróg
w Nowym Sączu
ul. Wiśniowieckiego 136
33-300 Nowy Sącz**

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

Wnioskodawca:.....
(imię i nazwisko, nazwa)

Adres.....

numer telefonu..... numer 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, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) 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, telefon itd.)

Załączniki:- dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

*- niepotrzebne skreślić
**- O ile nadano

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