

.....  
(miejscowość, data)

Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie  
ul. Armii Krajowej 9  
28-300 Jędrzejów

## WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii III na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres: miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy <sup>\*\*\*)</sup>**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko /nazwa)

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_

NIP<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_, REGON<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

PESEL<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza<sup>\*\*\*)</sup>:  
15 m dla pojedynczego pojazdu,  
23 m dla zespołu pojazdu,  
~~— 30 m dla zespołu pojazdu o skrajnych osiach;~~
- 2) szerokość nie przekracza<sup>\*\*\*)</sup>:  
- 3,2 m,  
~~— 3,4 m;~~  
~~— 4 m;~~
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi<sup>\*\*\*)</sup>;
- 5) ~~naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t<sup>\*\*\*)</sup>;~~
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej<sup>\*\*\*)</sup>;
- 7) ~~rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t<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)

<sup>\*\*)</sup> O ile nadano

<sup>\*\*\*)</sup> Niepotrzebne skreślić