|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...................................................................... | |  | | | **STAROSTA RADOMSKI**  PZDP w Radomiu  ul. Graniczna 24, 26-600 Radom  .................................................................................. | |
| (miejscowość, data) | | (nazwa i adres właściwego starosty) | |
| **WNIOSEK**  **o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego**  **na okres 12 miesięcy** | | | | | | |
| **Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (imię i nazwisko / nazwa) | | | | | | |
| **Adres:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr 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 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, tel.) | | |
| **Załącznik:** Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia | | | | | | |
|  | | | | ................................................................................... | | |
| (podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej) | | |
| \*) Niepotrzebne skreślić. | | | | | | |
| \*\*) O ile nadano. | | | | | | |