

**STAROSTA PUŁTUSKI**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 11, 06-100 Pułtusk

.....  
(miejscowość, data).....  
(nazwa i adres\*)**Wniosek****o wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV<sup>\*\*\*)</sup> 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 dnia** \_\_\_\_\_**do dnia** \_\_\_\_\_ 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 skrętnych 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<sup>\*\*\*)</sup>;
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej<sup>\*\*\*)</sup>;
- 6) ~~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)

\*) Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celno-skarbowego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

\*\*) O ile nadano.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.