

Pruszcz Gdański, .....

Starostwo Powiatowe  
w Pruszczu Gdańskim  
ul. Wojska Polskiego 16  
83-000 Pruszcz Gdański

## W N I O S E K

**o wydanie zezwolenia kategorii: III na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 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 pojazdu nienormatywnego, którego:

1) długość nie przekracza:

- 15 m dla pojedynczego pojazdu,
- 23 m dla zespołu pojazdu,

2) szerokość nie przekracza 3,2 m;

3) wysokość nie przekracza 4,3 m;

4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi;

6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej;

**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.