.....
(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 fax: _____

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, tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

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

*) Niepotrzebne skreślić.
**) O ile nadano.