

.....
(miejscowość, data)

Burmistrz Gminy Rawicz
ul. Piłsudskiego 21
63-900 Rawicz

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
(liczba)
na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 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 drodze: _____
(wpisać kategorię, nr drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie _____, którego (których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t,

w celu umożliwienia dojazdu do/z*: _____
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja, lub inny obiekt)

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.