

.....  
(miejscowość, data)

**Wniosek**  
**o wydanie zezwolenia kategorii V na**  
**jednokrotny/wielokrotny<sup>\*)</sup> przejazd pojazdu nienormatywnego**

**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 **jednokrotny/wielokrotny<sup>\*)</sup>** pojazdu nienormatywnego, **dla podmiotu:** \_\_\_\_\_  
(nazwa)

**adres:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nadawca ładunku:** \_\_\_\_\_, nr tel./faksu: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko/nazwa)

**Przejazd:**

**z miejscowości:** \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_

województwo: \_\_\_\_\_ powiat: \_\_\_\_\_ gmina: \_\_\_\_\_

**do miejscowości:** \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_

województwo: \_\_\_\_\_ powiat: \_\_\_\_\_ gmina: \_\_\_\_\_

**Ilość przejazdów:** \_\_\_\_\_

**Termin przejazdu(ów):** od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

**Ładunek:** \_\_\_\_\_ o masie \_\_\_\_\_ t.  
(rodzaj ładunku)

Przejazd: nie będzie/będzie<sup>\*)</sup> odbywał się w kolumnie.

Informacje o pojeździe	Samochód/ciągnik <sup>*)</sup>	Przyczepa/naczepa <sup>*)</sup>
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		
Data pierwszej rejestracji		

Masa własna		
Dopuszczalna ładowność		
Ilość osi		

**Wymiary oraz masa całkowita bez ładunku i wraz z ładunkiem:**

maksymalna długość	m /	m
maksymalna szerokość	m /	m
maksymalna wysokość	m /	m
masa całkowita	t /	t

Numer osi	1	2	3	4	5	6	7	8
Liczba kół na osi								
Zaznaczyć oś napędową (X)								
Zaznaczyć oś kierowaną (X)								
Naciski osi pojazdu wraz z ładunkiem w tonach								
Naciski osi pojazdu bez ładunku w tonach								
Odległość między osiami z ładunkiem (m)								
Odległość między osiami bez ładunku (m)								

**Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne – **tak/nie**<sup>\*)</sup>**

Informuję, że pojazdem nienormalnym przewożony będzie ładunek niepodzielny.

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, tel.)

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

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.  
<sup>\*\*)</sup> O ile nadano.