

.....
(miejscowość, data)

Prezydent Miasta Koszalina
Zarząd Dróg i Transportu w
Koszalinie
ul. Polczyńska 24
75-815 Koszalin

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii VII na jednokrotny/wielokrotny^{*)} przejazd
pojazdu nienormatywnego

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres:

Nr tel.:, nr faksu:

NIP^{**)}, REGON^{**)}

PESEL^{**)}

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd **jednokrotny/wielokrotny^{*)}** 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:

Liczba przejazdów:

Termin przejazdu(-dów): od do

Ładunek: o masie t.
(rodzaj ładunku)

Przejazd: nie będzie / będzie^{*)} odbywał się w kolumnie.

Informacja o pojeździe	Samochód/ciągnik ^{*)}	Przyczepa/naczepa ^{*)}
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		
Data pierwszej rejestracji		
Masa własna		
Dopuszczalna ładowność		

Liczba 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 [t]								
Naciski osi pojazdu bez ładunku [t]								
Odległość między osiami z ładunkiem [m]								
Odległość między osiami bez ładunku [m]								

Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne – TAK/NIE^{*)}

Informuję, że pojazdem nienormatywnym będzie przewożony ładunek niepodzielny.

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

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

^{*)} Niepotrzebne skreślić

^{**)} O ile nadano