

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA KATEGORII I NA PRZEJAZD  
POJAZDU NIENORMATYWNEGO

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa i adres)

## WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI<sup>\*\*\*)</sup> na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres miesiąca/ 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy**

**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 w terminie:

**od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza<sup>\*\*\*)</sup>:
  - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
  - 23 m dla zespołu pojazdu,
  - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;
- 2) szerokość nie przekracza<sup>\*\*\*)</sup>:
  - 3,2 m,
  - 3,4 m,
  - 4 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi<sup>\*\*\*)</sup>;
- 5) naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t<sup>\*\*\*)</sup>;
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej<sup>\*\*\*)</sup>;
- 7) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t<sup>\*\*\*)</sup>,

**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)

<sup>\*)</sup> Wpisać odpowiednio nazwę i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad.

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

<sup>\*\*\*)</sup> Niepotrzebne skreślić

do sprawy: KD.7130.6.

akta nr : .....

**Adnotacje urzędowe:**

W dniu ..... wydano ważne na okres od.....do ..... (...miesiąc/e/y)

dla: .....

z siedzibą w .....

Zezwolenie Kategorii III nr ..... druk Nr .....

**Oplaty:**

1. Za zezwolenie..... szt. opłata w wysokości ..... zł, opłata skarbowa.....zł

(słownie złotych ..... ) do kasy

Starostwa Powiatowego w Legnicy - kwit nr ..... z dnia .....

kwit nr ..... z dnia .....

kwit nr ..... z dnia .....

obliczona na podstawie Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 28 marca 2012r. w sprawie wysokości opłat za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego (Dz.U. z 2012r. poz. 366).

2. Opłata skarbowa: nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej, za wyjątkiem opłaty za pełnomocnictwo 17,00zł (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000, ze zm.).

.....  
(podpis organu wydającego)

**POTWIERDZENIE ODBIORU:**

Otrzymałem/am wyżej wymienione zezwolenie/a.

dnia .....

.....  
(czytelny podpis)