|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................................... |  | **Starostwo Powiatowe w Białymstoku****ul. Borsucza 2, 15-569 Białystok**………………………………………………..………….. |
| (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 faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PESEL\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie: |
| **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdunienormatywnego: pojazdu wolnobieżnego\*), ciągnika rolniczego\*) albo zespołu pojazdówskładającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej\*),którego: |
| 1) długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe oddopuszczalnych;2) szerokość nie przekracza 3,5 m, |
| Informacjeo pojeździe | Pojazdwolnobieżny\*) | Ciągnikrolniczy\*) | Przyczepaspecjalna\*) |  |
| 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. |