

.....  
(miejsowość, data)

**Starosta Ostródzki**  
**ul. Jana III Sobieskiego 5**  
**14 – 100 Ostróda**

### **WNIOSEK**

#### **o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres 12 miesięcy**

**Wnioskodawca:**.....

**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, pojazdu nienormatywnego\*):

pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej, którego:

1. długość, wysokość oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi;
3. szerokość nie przekracza 3,5 m,

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny*)	Ciągnik rolniczy*)	Przyczepa specjalna*)
Marka i typ			
Numer rejestracyjny*) Numer nadwozia, podwozia lub ramy*)			

**dla podmiotu:** .....  
(nazwa)

**adres:** .....

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: .....

Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

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

\*) *niepotrzebne skreślić,*

\*\*\*) *o ile nadano.*

.....  
(miejsowość, data)

**Starosta Ostródzki**  
**ul. Jana III Sobieskiego 5**  
**14 – 100 Ostróda**

## **WNIOSEK**

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

**Wnioskodawca:**.....

**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>:
  - a. 15 m dla pojedynczego pojazdu,
  - b. 23 m dla zespołu pojazdów
2. szerokość nie przekracza 3,2 m,
3. wysokości nieprzekraczającej 4,3 m;
4. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi;
5. rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej.

**dla podmiotu:** .....  
(nazwa)

**adres:** .....

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

.....

Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

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

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić,

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