(miejscowość, data)

**Zarząd Powiatu Mogileńskiego**

Zarząd Dróg Powiatowych

ul. M. Konopnickiej 20

88-300 Mogilno

**WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia kategorii I i wypisów**

(liczba)

**na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres miesiąca / 6 miesięcy / 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 drodze:

(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie ), którego (których):

1. wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t,

**w celu umożliwienia dojazdu do/z\*):**

(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

**dla podmiotu:**

(nazwa)

**adres:**

(imię i nazwisko, tel.)

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

\*) Niepotrzebne skreślić. \*\*) O ile nadano.

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

(miejscowość, data)

**Starosta Mogileński**

ul. Narutowicza 1

88-300 Mogilno

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego**

**Wnioskodawca:  
Adres:**

(imię i nazwisko / nazwa)

**na okres 12 miesięcy**

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: adres:**

(nazwa)

(imię i nazwisko, tel.)

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

\*) Niepotrzebne skreślić. \*\*) O ile nadano.

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

(miejscowość, data)

**Starosta Mogileński**

ul. Narutowicza 1

88-300 Mogilno

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia kategorii: III na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 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 pojazdu nienormatywnego, którego:

1) długość nie przekracza\*):  
- 15 m dla pojedynczego pojazdu,

* 23 m dla zespołu pojazdu,

2) szerokość nie przekracza 3,2 m,

3) wysokość nie przekracza 4,3 m,

1. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi,
2. rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej.

**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.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (D.U. z 2011 nr 222 poz. 1321).
2. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 22 czerwca 2012 r. w sprawie zezwoleń na przejazd pojazdów nienormatywnych (D.U. z 2012 poz. 764).
3. Rozporządzenie ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 28 marca 2012 r. w sprawie wysokości opłat za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego (D.U. z 2012 poz. 366).

Opłatę za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego należy wnieść na konto Zarządu Dróg Powiatowych w Mogilnie

- nr konta **12 1560 0013 2976 1234 6000 0001**