

.....

Zarząd Dróg Powiatowych w Rzeszowie
35 – 317 Rzeszów, ul. Budziwojska 149
Tel: 17 863 61 34, FAX: 17 863 61 13

(miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

W N I O S E K
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 i 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 11,50 t..

w celu umożliwienia dojazdu do/z*) : _____
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu _____
(nazwa)

adres: _____

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

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

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

*) niepotrzebne skreślić

**) O ile nadano.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Dróg Powiatowych w Rzeszowie z siedzibą przy ul. Budziwojskiej 149, 35-317 Rzeszów. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach wydania decyzji (zezwolenia), rozpatrzenia wniosku. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz z przepisów wewnętrznych Zarządu Dróg Powiatowych w Rzeszowie