

.....  
(miejscowość, data)

**Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich  
w Warszawie  
Rejon Drogowy .....**

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia kategorii I i \_\_\_\_\_ wypisów**  
(liczba)  
**na przejazd pojazdu nienormatywnego**  
**na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy<sup>\*</sup>**

**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 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<sup>\*)</sup>:** \_\_\_\_\_  
(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 wydanie zezwolenia**

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

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