

.....  
(miejscowość data)

Zarząd Dróg Miejskich  
i Komunikacji Publicznej  
w Bydgoszczy  
ul. Toruńska 174a

**WNIOSEK**  
**O wydanie zezwolenia kategorii VII na jednokrotny/wielokrotny \*) przejazd**  
**pojazdu nienormatywnego**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię nazwisko/ nazwa)

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_

NIP \*\*) \_\_\_\_\_, REGON \*\*) \_\_\_\_\_

PESEL \*\*) \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd **jednokrotny/wielokrotny \*)** pojazdu  
nienormatywnego

**dla podmiotu:** \_\_\_\_\_  
( nazwa)

**adres:** \_\_\_\_\_

**Nadawca ładunku:** \_\_\_\_\_, nr tel./faksu \_\_\_\_\_  
(imię nazwisko/nazwa)

**Przejazd**

**z miejscowości:** \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_

województwo: \_\_\_\_\_, powiat: \_\_\_\_\_, gmina \_\_\_\_\_

**do miejscowości:** \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_

województwo: \_\_\_\_\_, powiat: \_\_\_\_\_, gmina \_\_\_\_\_

**liczba przejazdów:** \_\_\_\_\_

**Termin przejazdu(dów):** od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**ładunek:** \_\_\_\_\_ o masie \_\_\_\_\_ t  
(rodzaj ładunku)

Przejazd: nie będzie / będzie \*) odbywał się w kolumnie

Informacje o pojeździe	Samochód / ciągnik *)	Przyczepa / naczepa *)
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		
Data pierwszej rejestracji		
Masa własna		
Dopuszczalna ładowność		
Liczba osi		

### Wymiary oraz masa całkowita bez ładunku i wraz z ładunkiem:

maksymalna długość \_\_\_\_\_ m / \_\_\_\_\_ m  
maksymalna szerokość \_\_\_\_\_ m / \_\_\_\_\_ m  
maksymalna wysokość \_\_\_\_\_ m / \_\_\_\_\_ m  
masa całkowita \_\_\_\_\_ t / \_\_\_\_\_ t

Numer osi	1	2	3	4	5	6	7	8
Liczba kół na osi								
Zaznaczyć oś napędową (X)								
Zaznaczyć oś kierowaną (X)								
Naciski osi pojazdu wraz z ładunkiem [t]								
Naciski osi pojazdu bez ładunku [t]								
Odległość między osiami z ładunkiem [m]								
Odległość między osiami bez ładunku [m]								

### Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne – TAK / NIE <sup>\*)</sup>

Informuję, że pojazdem nienormalnym będzie przewożony ładunek niepodzielny.

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu : \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, tel.)

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

\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*\*) o ile nadano