

Chorzów, dnia/...../.....

Miejski Zarząd Ulic i Mostów w Chorzowie

ul. Bałtycka 8a

41-500 Chorzów

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia kategorii III, IV, V, VI na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: miesiąc, 6 miesięcy, 12 miesięcy, 24 miesiące^{**})**

Wnioskodawca: _____

Adres: _____

Nr tel. _____, nr fax _____

NIP _____ REGON _____

PESEL _____

zwraca się z prośbą o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od dnia _____ **do dnia** _____

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

1. Długość nie przekracza^{**})
 - 15 m dla pojedynczego pojazdu
 - 23 m dla zespołu pojazdu
 - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach
2. Szerokość nie przekracza^{**})
 - 3,2 m
 - 3,4 m
 - 4 m
3. wysokość nie przekracza 4,30 m:
4. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi^{**});
5. naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku osi napędowej do 11,5 t^{**});
6. rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej^{**});
7. rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t^{**});

dla podmiotu _____

adres: _____

Osoba odpowiedzialna z ramienia wnioskującego: _____

(imię i nazwisko, tel. do osoby wypełniającej wniosek)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

Informujemy, że administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu prowadzenia korespondencji elektronicznej jest Dyrektor Miejskiego Zarządu Ulic i Mostów w Chorzowie. Szczegóły dot. zasad przetwarzania http://www.bip.mzuim.chorzow.eu/index.php?id_kat=25. Niniejszy e-mail oraz wszelkie załączone do niego pliki są poufne i mogą podlegać ochronie prawnej. Jeżeli nie jest Pan/Pani zamierzonym adresatem powyższej wiadomości, nie może jej Pan/Pani ujawniać, kopiować, dystrybuować, ani też w żaden inny sposób udostępniać lub wykorzystywać. O błędnym zaadresowaniu wiadomości prosimy niezwłocznie poinformować nadawcę i usunąć wiadomość.

.....
(podpis wnioskodawcy)

**)niepotrzebne skreślić