

....., dnia

(nazwa / imię i nazwisko **wnioskodawcy**)

(siedziba / adres ; nr telefonu ; **wnioskodawcy**)

(NIP ; PESEL lub REGON **wnioskodawcy**)

STAROSTA SOKÓLSKI

(nazwa / imię i nazwisko **wykonującego**
transport w imieniu wnioskodawcy)

(siedziba / adres ; nr telefonu **wykonującego**
transport w imieniu wnioskodawcy)

(NIP ; PESEL lub REGON **wykonującego**
transport w imieniu wnioskodawcy)

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA
NA PRZEJAZD POJAZDU NIENORMATYWNEGO**

na czas **nieokreślony/określony*** w dniu/dniach* na trasie

.....

..... w celu

POJAZD SILNIKOWY

Marka, typ i rodzaj	
Numer rejestracyjny	
Długość [m]	
Szerokość [m]	
Wysokość [m]	

PRZYCZEPA (NACZEPA) – jeżeli występuje

Marka, typ i rodzaj	
Numer rejestracyjny	
Długość[m]	
Szerokość [m]	
Wysokość [m]	

PARAMETRY ZESPÓŁU POJAZDÓW

Długość [m]	
Szerokość [m]	
Wysokość [m]	

Do wniosku załączam dowód/dowody* rejestracyjny/e*
pojazdu/ów*.....

.....
(podpis)