Chotcza dn. ............................

....................................................................

*(imię, nazwisko/oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)*

.....................................................................................

*(adres / siedziba)*

................................................................... **Wójt Gminy Chotcza**

*(NIP o ile nadano)*

..........................................................................

*(numer w rejestrze KRS – organ rejestrowy)*

WNIOSEK

**wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres 12 miesięcy**

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie: od…………………do………….....

po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego\*): pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego, albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej, którego:

1. Długość, wysokość oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych.
2. Naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi.
3. Szerokość nie przekracza 3,5m.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informacje o pojeździe | Pojazd wolnobieżny\* | Ciągnik rolniczy\* | Przyczepa specjalna\* |
| Marka i typ |  |  |  |
| Numer rejestracyjny\* |  |  |  |
| Numer nadwozia podwozia lub ramy\* |  |  |  |

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: ……………….........……………………….....

*(imię, nazwisko)*

**Przejazd pojazdów będzie się odbywać następującą/ymi drogą/ami gminną/ymi:**

Nr drogi/óg (działka/i nr ewid.) położonej/ych w miejscowości/ach ..........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Wójt Gminy Chotcza.

………………………………………………...

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Wniosek nie kompletny dnia........................................ ................................................................

*(wypełnia pracownik Urzędu) (podpis pracownika)*

Wniosek kompletny dnia.............................................. …...........................................................

*(wypełnia pracownik Urzędu) (podpis pracownika)*

Załącznik:

1. dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

***\* właściwe zakreślić.***

***\*\* o ile nadano.***