

.....  
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe  
w Cieszynie**

**WNIOSEK**

o wydanie zezwolenia kategorii III na przejazd pojazdu nienormatywnego  
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy \*)

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

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

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

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

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

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd trasą od miejscowości \_\_\_\_\_ do  
miejscowości \_\_\_\_\_ w terminie:

**od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza \*):
  - 15 m dla pojedynczego pojazdu,
  - 23 m dla zespołu pojazdu;
- 2) szerokość nie przekracza:
  - 3,2 m;
- 3) wysokość nie przekracza 4,3 m;

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

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

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

**Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia w kasie starostwa lub na konto:**

Bank Handlowy w Warszawie S.A.

Kod BIC (SWIFT): CITIPLPX

IBAN: PL 41 1030 1087 0000 0000 8309 6039

STAROSTWO POWIATOWE W CIESZYNIE

Bobrecka 29, 43-430 Cieszyn, Polska

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

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) O ile nadano.