

Wydział Transportu

pok. 319
tel.: 32 779 85 52
siedziba Wydziału: Bytom, ul. Smolenia 35
41-902 Bytom, ul. Parkowa 2
tel. 32 281 20 51, www.bytom.pl



..... (imię i nazwisko/nazwa)	Bytom, dnia
.....	Nr sprawy
..... (adres)	
..... (nr telefonu/nr faksu/adres e-mail)*	
— — — — — (NIP)** — — — — — (REGON)** — — — — —	
— — — — — (PESEL)** — — — — —	

Wniosek kompletny	
TAK	
NIE	

WNIOSEK o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy / 24 miesięcy***

Wnoszę 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 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych;
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej***;
- 6) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t***,

dla podmiotu:
(nazwa)

adres:

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

* nieobowiązkowe
** o ile nadano
*** niepotrzebne skreślić

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

DODATKOWE OBJAŚNIENIA:

1. Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.
2. Opłaty:
 - 200 zł za wydanie zezwolenia na okres 1 miesiąca
 - 400 zł za wydanie zezwolenia na okres 6 miesięcy
 - 1200 zł za wydanie zezwolenia na okres 12 miesięcy
 - 2000 zł za wydanie zezwolenia na okres 24 miesięcy

Opłatę można wnieść:

- kartą płatniczą na stanowisku w trakcie załatwiania sprawy
- przez wpłatę na rachunek bankowy:
Gmina Bytom
83 1560 1049 0000 9030 0005 1440
- gotówką na poczcie – bez dodatkowych opłat