

**WNIOSK / IR-3/
o wydanie zezwolenia na przejazd
pojazdu nienormalnego kategorii II**



WNIOSKODAWCA:
inwestor pełnomocnik
Pełna nazwa wnioskodawcy/ <i>Nazwisko, imię</i>
CEiDG/KRS
PESEL/NIP
REGON
Kod, miejscowość
Ulica, nr domu,
telefon
e-mail:
Odbiór decyzji osobiście

**Miejski Zarząd Ulic i Mostów
ul. Bałtycka 8A
41-500 CHORZÓW**

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd po drogach publicznych pojazdu nienormalnego:

OKRES OBOWIĄZYWANIA	1 miesiąc	6 miesięcy	12 miesięcy	24 miesięcy
----------------------------	------------------	-------------------	--------------------	--------------------

PLANOWANY TERMIN PRZEJAZDU	
od dnia	do dnia
<i>dzień / miesiąc / rok</i>	<i>dzień / miesiąc / rok</i>

DANE POJAZDU NIENORMALNEGO	
Długość nie przekracza:	Szerokość nie przekracza:
15 m dla pojedynczego pojazdu	3,2 m
23 m dla zespołu pojazdu	3,4 m
30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach	4 m
wysokość nie przekracza 4,30 m	
naciski osi nie są większe od dopuszczalnych	
rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej	
rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t	

DLA PODMIOTU	
Nazwa	adres:
imię nazwisko	telefon

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:
Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia
Pełnomocnictwo przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy wraz z dowodem wniesienia opłaty skarbowej

PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSK		
imię nazwisko		Data
	podpis	

POUCZENIE

- Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez MZUiM w Chorzowie zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Więcej informacji na bip.mzuim.chorzow.eu, tablicy informacyjnej lub bezpośrednio u pracownika przyjmującego wniosek.