EAD- 06-04

……..
(miejscowość, data)

Prezydent Miasta Koszalina
Zarząd Dróg Miejskich w Koszalinie
ul. Połczyńska 24
75-815 Koszalin

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia kategorii VII na jednokrotny/wielokrotny*) przejazd pojazdu nienormatywnego

Wnioskodawca: .....
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: .....

Nr tel.: ....., nr faksu: .....

NIP**) ....., REGON**).....

PESEL**) .....

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd **jednokrotny/wielokrotny*)** pojazdu nienormatywnego

dla podmiotu: .....
(nazwa)

adres: .....

Nadawca ładunku: ....., nr tel./faksu .....
(imię i nazwisko / nazwa)

Przejazd:
z miejscowości: ....., ul. .....

województwo: ....., powiat: ....., gmina: .....

do miejscowości: ....., ul. .....

województwo: ....., powiat: ....., gmina: .....

Liczba przejazdów: .....

Termin przejazdu(-dów): od ..... **do** .....

Ładunek: ..... o masie ..... t.
(rodzaj ładunku)

Przejazd: nie będzie / będzie*) odbywał się w kolumnie.

Informacja o pojeździe	Samochód/ciągnik*)	Przyczepa/naczepa*)
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		
Data pierwszej rejestracji		
Masa własna		
Dopuszczalna ładowność		
Liczba osi		

Wymiary oraz masa całkowita bez ładunku i wraz z ładunkiem:

maksymalna długość ..... m / ..... m
maksymalna szerokość ..... m / ..... m
maksymalna wysokość ..... m / ..... m
masa całkowita ..... t / ..... t

Numer osi	1	2	3	4	5	6	7	8
Liczba kół na osi								
Zaznaczyć oś napędową (X)								
Zaznaczyć oś kierowaną (X)								
Naciski osi pojazdu wraz z ładunkiem [t]								
Naciski osi pojazdu bez ładunku [t]								
Odległość między osiami z ładunkiem [m]								
Odległość między osiami bez ładunku [m]								

Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne – TAK/NIE*)

Informuję, że pojazdem nienormatywnym będzie przewożony ładunek niepodzielny.

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

……
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*) Niepotrzebne skreślić
**) O ile nadano