



Zarząd Dróg Miejskich
w Gliwicach

ul. Płowiecka 31
44-121 Gliwice

NIP: 631-244-02-61
REGON: 240009251

tel. (32) 300-86-00 fax (32) 300-86-99

www.zdm.gliwice.pl

Wniosek 7b

Zezwolenie na przejazd

7b

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

dnia - -

pole do dyspozycji
ZDM

↑ (wnioskodawca: imię, nazwisko / nazwa), (adres)

↑ (telefon kontaktowy) ↑ (fax)

↑ (NIP**) ↑ (REGON**) ↑ (PESEL**)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd *jednokrotny* / *wielokrotny** pojazdu nienormatywnego dla podmiotu:

↑ (nazwa, adres)

Nadawca ładunku:

↑ (imię, nazwisko / nazwa, nr tel. / fax)

Przejazd:

z miejscowości: _____, ulica: _____

województwo: _____, powiat: _____, gmina: _____

do miejscowości: _____, ulica: _____

województwo: _____, powiat: _____, gmina: _____

Liczba przejazdów: _____ Termin przejazdu / -dów: od _____ do _____

ładunek (rodzaj ładunku): _____ o masie _____ t

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

informacje o pojeździe	<i>samochód</i> / <i>ciągnik*</i>	<i>przyczepa</i> / <i>naczepa*</i>
marka i typ		
numer rejestracyjny		
data pierwszej rejestracji		
masa własna		
dopuszczalna ładowność		
liczba osi		



Informacje kontaktowe:

Referat Centrum Sterowania Ruchem, Referat inżynierii ruchu drogowego

pokój nr 211 **II PIĘTRO – STREFA NIEBIESKA**, pokój nr 206 **II PIĘTRO – STREFA NIEBIESKA**

tel. (32) 300-86-81, (32) 300-86-73

Wymiary oraz masa całkowita:

maksymalna długość:	bez ładunku	m / wraz z ładunkiem	m
maksymalna szerokość:	bez ładunku	m / wraz z ładunkiem	m
maksymalna wysokość:	bez ładunku	m / wraz z ładunkiem	m
masa całkowita:	bez ładunku	t / wraz z ładunkiem	t

numer osi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
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 bez ładunku (m)											
odległość między osiami z ładunkiem (m)											

Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne: TAK / NIE*

Informuję, że pojazdem nienormatywnym będzie przewożony ładunek niepodzielny.

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

↑ (imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Uwagi:

Załączniki do wniosku:

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

↑ (czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Decyzję należy odebrać osobiście.

* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć odpowiednie pole

** o ile nadano



Informacje kontaktowe:

Referat Centrum Sterowania Ruchem, Referat inżynierii ruchu drogowego

pokój nr 211 II PIĘTRO - STREFA NIEBIESKA, pokój nr 206 II PIĘTRO - STREFA NIEBIESKA

tel. (32) 300-86-81, (32) 300-86-73