



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 7c Zezwolenie na przejazd

7c

Wniosek o wydanie zezwolenia kategorii I i (liczba) wypisów na przejazd
pojazdu nienormalnego na okres *miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy**.

dnia - -

pole do dyspozycji
ZDM

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

↑ (telefon kontaktowy) ↑ (fax)

↑ (NIP**) ↑ (REGON**) ↑ (PESEL**)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od do po drodze:

↑ (kategoria, numer drogi lub nazwa ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

p pojazdu nienormalnego, którego / pojazdów nienormalnych w liczbie , których :*

- wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych

- naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t

w celu umożliwienia dojazdu *do / z**

↑ (miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu:

↑ (nazwa, adres)

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

↑ (imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Załączniki do wniosku:

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

↑ (czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)

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