



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](http://www.zdm.gliwice.pl)

# Wniosek 7d Zezwolenie na przejazd

# 7d

Wniosek o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu  
nienormatywnego na okres 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 drogach publicznych,  
z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego: *pojazdu wolno-  
bieżnego / ciągnika rolniczego albo / zespołu pojazdów składających się z pojazdu  
wolono-bieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej\**, którego:  
– wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych  
– naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi  
– szerokość nie przekracza 3,5 m

informacje o pojeździe	<i>pojazd wolnobieżny / ciągnik rolniczy / przyczepa specjalna*</i>
marka i typ	
numer rejestracyjny / numer nadwozia, podwozia lub ramy*	

**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