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 7e
Zezwolenie na przejazd

7e

Wniosek o wydanie zezwolenia kategorii III na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres ☐ *miesiąca* / ☐ *6 miesięcy* / ☐ *12 miesięcy* / ☐ *24 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, pojazdu nienormatywnego, którego:
– długość nie przekracza 15 m dla pojedynczego pojazdu lub 23 m dla zespołu pojazdów,
– szerokość nie przekracza 3,2 m
– wysokość nie przekracza 4,3 m
– naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi
– rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej

dla podmiotu:

↑ (nazwa, adres)

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:

↑ (imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

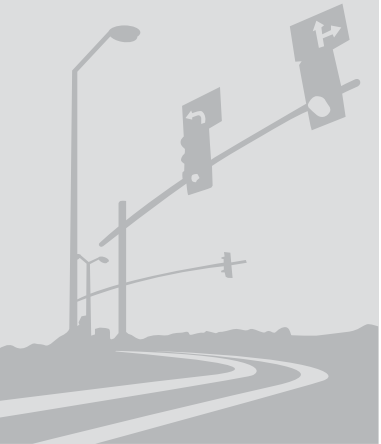
Załączniki do wniosku:
☐ **1.** Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

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