



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 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
wolno-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 /</i>	<i>ciągnik rolniczy /</i>	<i>przyczepa specjalna*</i>
marka i typ			
<i>numer rejestracyjny /</i>			
<i>numer nadwozia, podwozia lub ramy*</i>			

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.

Na skutek niepodania danych wymaganych przez ZDM sprawa, z jaką Pan/Pani zwrócił/a się do ZDM
może zostać załatwiona z opóźnieniem, załatwiona nieprawidłowo lub nie będzie możliwa do
rozpatrzenia.



Informacje kontaktowe:

Referat Centrum Sterowania Ruchem

pokój nr 211, II PIĘTRO – STREFA NIEBIESKA

tel. (32) 300-86-81

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu lub adresu e-mail w celach kontaktowych.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

↑(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Odbiór osobisty decyzji: *tak* / *nie*



Informacje kontaktowe:

Referat Centrum Sterowania Ruchem

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

tel. (32) 300-86-81

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Dróg Miejskich w Gliwicach, ul. Płowiecka 31, 44-121 Gliwice. Pełna treść obowiązku informacyjnego znajduje się w siedzibie oraz na stronie internetowej administratora.

* *niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć odpowiednie pole*

** *podanie numeru telefonu jest dobrowolne i służyć będzie wyłącznie do kontaktu urzędu z klientem.*

*** *o ile nadano*