



**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 7d Zezwolenie na przejazd

7d

Wniosek o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres *miesiąc* / *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 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.

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.

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

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.



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

* *niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć odpowiednie pole*

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

*** *o ile nadano*

Oświadczam, że siedziba firmy lub początek trasy przejazdu nienormatywnego ma miejsce na terenie miasta Gliwice.

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

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.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:



↑(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Odbiór osobisty decyzji: *tak* / *nie*



Informacje kontaktowe:

Referat Centrum Sterowania Ruchem, Referat inżynierii ruchu drogowego

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

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

* *niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć odpowiednie pole*

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

*** *o ile nadano*