

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII NA PRZEJAZDY PO DROGACH
GMINNYCH PUBLICZNYCH**

Wnioskodawca

Michałowice, dnia

.....
.....
.....

(adres, kod pocztowy)

.....

(telefon/fax)

**Wójt Gminy Michałowice
Plac Józefa Piłsudskiego 1
32-091 Michałowice**

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii na przejazdy pojazdów o rzeczywistej masie całkowitej większej niż wskazane ograniczenia tonażu na znakach drogowych B-18 lub B-5 po drodze/drogach* gminnych publicznych dz. nr (ulica)

w miejscowości w celu transportu

..... do działki nr w miejscowości

Przejazdy prowadzone będą w okresie od do

Masa całkowita pojazdut, ilość osi

Numer rejestracyjny pojazdu/ów* (jeżeli znane)

.....

.....
Podpis

Sposób odbioru opinii: osobiście, pocztą*

UWAGA:

- 1. Wniosek należy wypełniać czytelnie, pismem drukowanym.**
- 2. Wniosek należy złożyć na dzienniku podawczym.**

Osoba do kontaktu: Sebastian Habryń, tel. 12 388 57 40 w. 33,
e-mail: seha@michalowice.malopolska.pl

*) niepotrzebne skreślić