…….……………….., dnia……….…………

*(miejscowość i data)*

**Urząd Gminy w Stawigudzie**

**ul. Olsztyńska 10**

**11-034 Stawiguda**

**WNIOSKODAWCA**: imię i nazwisko lub nazwa firmy

…………………………………………………………………………………………………...

Adres:……………………………………………………………………………………………

Telefon:……………………………….

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu o masie większej**

**niż przewidziana dla danej drogi**

W związku z3:

☐ realizacją inwestycji budowlanej (jednorodzinnej),

☐ realizacją inwestycji budowlanej (wielorodzinnej),

☐ realizacją innej inwestycji budowlanej:……...........................................................................

☐ uporządkowaniem działki,

☐…………………………………………………………………………………………………

*(opisać inny powód do wjazdu samochodów ciężarowych poza znak B-5 oraz wszelkich pojazdów poza znak B-18)*

…………………………………………………………………………………………………...

*(miejsca budowy, miejsca inwestycji, miejsca imprezy/uroczystości, inne-napisać jakie)*

Do wniosku załączam3:

☐ Oświadczenie o posiadaniu ważnego pozwolenia na budowę lub o zgłoszeniu budowy lub prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowlanej,

☐ Oświadczenie o odbywającej się uroczystości lub imprezie,

Proszę o wyrażenie zgody na wjazd samochodu ciężarowego/samochodów ciężarowych/ pojazdu samochodowego/ pojazdów samochodowych2

marki ………………….. o nr rej. ………………………o tonażu ………. (t), nazwa przewoźnik ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

na okres od ………………….. do ……………………….

Wjazd na ww. drogę/ drogi ograniczony jest znakiem drogowym B-52  lub B-182 o dopuszczalnym tonażu: …………….. ton.

Przejazd pojazdów odbywać się będzie drogami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ruch pojazdów od poniedziałku do soboty odbywać się będzie w godz. od…….. do…………

Wyrażam zgodę na następujące warunki zezwolenia:

- zezwolenie jest ważne wyłącznie w oryginale i jest wydane na okaziciela w oparciu

o dokumenty pojazdu oraz kartę drogową kontynuowanej trasy;

- masa całkowita pojazdu(wraz z masą przyczepy)nie może przekraczaćw/w, a naciski

na oś do 8 ton

- maksymalna prędkość przejazdu na wskazanym odcinku nie może przekraczać 40km/h,

- zezwolenie ważne na wskazany okres,

- zezwolenie nie dotyczy niedziel i świąt;

- zabrania się postoju i parkowania pojazdu na ograniczonych odcinkach dróg,

- w przypadku zabrudzenia jezdni lub chodnika i pobocza należy je niezwłocznie uprzątnąć,

-Wnioskodawca ponosi odpowiedzialność oraz pokrywa wszelkie szkody drogowe i osobowe,

wynikłe z ruchu pojazdu na ograniczonych odcinkach dróg również wobec osób trzecich

uczestników ruchu.

- Wnioskodawca naprawi bezzwłocznie wszelkie uszkodzenia nawierzchni oraz pozostałych elementów pasa drogowego wynikłe z prowadzonego ruchu pojazdu. Powyższe wykonać na koszt i staraniem Wnioskodawcy bez ponaglenia. Wnioskodawca wyraża zgodę, że jeśli nie wywiąże się z powyższych zobowiązań, Gmina Stawiguda zleci dokonanie naprawy, a kosztami obciąży Wnioskodawcę. Nie pokrycie przez Wnioskodawcę kosztów naprawy poniesionych przez zarządcę drogi w ciągu 7 dni od momentu wezwania do zapłaty, spowoduje skierowanie sprawy na drogę sadową.

Brak realizacji powyższych warunków wydanego zezwolenia uprawnia zarządcę drogi do jego cofnięcia.

**Forma odbioru decyzji**: osobiście / pocztą\*

*\*niepotrzebne skreślić*

Podanie należy złożyć w sekretariacie bądź biurze podawczym Urzędu Gminy.

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

*(podpis Wnioskodawcy)*