

Cieszyn, dnia .....

**Wnioskodawca :**

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

Nr NIP .....

**Miejski Zarząd Dróg  
ul. Liburnia 4  
43 – 400 Cieszyn**

**W N I O S E K**  
**o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu**  
**o masie całkowitej większej niż dopuszczalna dla danej drogi**

ulicami: .....

w terminie od dnia ..... do  
dnia .....

liczba przejazdów .....

samochodu ciężarowego

(marka) .....

o masie całkowitej .....

o numerze rejestracyjnym .....

stanowiącym

własność .....

Wjazd odbywać się będzie w

celu .....

.....  
podpis