

Busko-Zdrój, dnia

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

/ Wnioskodawca, Nazwa, Adres/

**Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg
w Busku- Zdroju
Welecz 146
28-100 Busko-Zdrój**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na przejazd samochodami ciężarowymi powyżej 3^{5t}, 8^t, 10^t drogami powiatowymi Nr

.....
.....

(numer i nazwa drogi)

w związku z

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

Planowany termin robót i przejazdu

Typ i nr rejestracyjne samochodów:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. kserokopia zlecenia (umowa, decyzja o warunkach zabudowy, itp.)
2. inne.