Kościerzyna, dnia ………………..

……………………

……………………

……………………

 wnioskujący

**Burmistrz Miasta**

**Kościerzyna**

**WNIOSEK**

o wydanie identyfikatora / identyfikatorów (\*) na wjazd w strefę ograniczonego ruchu pojazdów o dopuszczalne masie całkowitej powyżej 7,5 t dla pojazdu / pojazdów realizujących dostawy towarów do naszego obiektu / sklepu / siedziby(\*):

będących własnością / w dyspozycji (\*)

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

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

w celu ( adres ) ………………………………………………………………………………….

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

wjazd w strefę odbywał się będzie na skrzyżowaniu: …………………………………………..

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

a przejazd po trasie: - wjazd …………………………………………………………………….

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

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

- wyjazd: ………………………………………………………………………………………...

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

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

w terminie: ………………………………… w godzinach: ……………………………………

osoba do kontaktu………………………………………… tel.:………………………………..

adres e-mail ……………………………………………….

Podpis ……………………..

**Do wniosku należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające konieczność dojazdu do posesji wskazanych we wniosku.**

Wydano identyfikator nr ………………………………………………

(\*) – niepotrzebne skreślić