

Jonkowo, dnia

.....
.....
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....
.....
Adres zamieszkania lub siedziba firmy

.....
.....
Telefon kontaktowy

**Urząd Gminy Jonkowo
ul. Klonowa 2
11-042 Jonkowo**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu

Proszę o wydanie zezwolenia na wjazd na ulicę/drogę.....

samochodu(ów) ciężarowego(ch), w terminie od dnia do dnia.....

Wjazd na w/w ulicę/drogę ograniczony jest znakiem drogowym:

Cel wjazdu:

Zezwolenie odbiorę osobiście/proszę wysłać pocztą*

.....
podpis