Puck, dnia .....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy Wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(NIP – w przypadku firmy)

Zezwolenie <u>odbiorę osobiście / proszę wysłać pocztą</u>*.

**Wójt Gminy Puck**
**ul. 10 Lutego 29**
**84-100 Puck**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie jednorazowego zezwolenia/karty identyfikacyjnej* na wjazd oraz postój na obszarze drogi publicznej 111004G w Swarzewie w dniu / w okresie* ……..

w celu .....

.....

.....

Dane z dowodu rejestracyjnego pojazdu:

Rodzaj pojazdu ..... Dopuszczalna masa całkowita (w kg) .....

Marka ..... Nr rejestracyjny .....

……
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Wydano jednorazowe zezwolenie/kartę identyfikacyjną* nr ……
w dniu .....