

NR. ÎNREGISTRARE _____ 20 ____

Către,

Consiliul Județean Harghita

DIRECȚIA DRUMURI JUDEȚENE ȘI TRANSPORT ÎN COMUN

Compartiment siguranța circulației, autorizări și control al drumurilor

Subsemnatul(a) _____ din partea _____
 cu domiciliul (sau sediul societății) în _____ jud.
 _____ str. _____ nr. _____ rugăm

a aproba cererea pentru acordare unei Autorizații speciale de transport
 pentru autovehicul tip _____ cu numărul de circulație _____ și
 semiremorca/remorca _____ cu numărul de circulație _____ pe
 traseele de mai jos :

Solicit ___ curs__ pe _____ pe traseele de mai jos
 cu axa nr. 1 cu _____ tone, nr. 2 cu _____ tone, axa nr. 3 cu _____ tone, nr. 4
 cu _____ tone axa nr. 5 cu _____ tone, nr. 6 cu _____ tone, pentru perioada
 _____.____.20 ____ la _____.____.20 ____

NR. CRT	TRASEU	Perioada		NR. DRUM	KM. PARCURȘI GOL	KM. PARCURȘI PLIN

Alăturat anexez copiile după :

1. CERTIFICAT DE ÎNMATRICULARE
2. CARTEA DE IDENTITATE AUTOVEHICUL
3. LICENȚA DE TRANSPORT
4. LICENȚA DE EXECUȚIE

Miercurea Ciuc la _____ .20 ____.
