뉴욕시 교통국(New York City Department of Transportation)

특수 운송 허가증 신청서 자체 추진 크레인용

뉴욕시 교통 규칙 챕터 4에 명시된 중량과 규격을 초과하는 자체 추진 크레인의 뉴욕시 내 이동 허가

회사 이름: ______________________________ 담당자: ______________

거리 주소: ______________________________

______________________________ 전화 #: ______________

시: ______________________________ 주: __________ 우편번호: ______________

크레인 정보

모델: ______________________________

각 모델에 대해 별도의 신청서를 접수해야 합니다

면허 번호	연식 제조사	크레인 시리얼 번호	DOB CD#	규격 (피트/인치)			차축 중량(파운드)					
				길이(L)	너비(W)	높이(H)	차축 #1	차축 #2	차축 #3	차축 #4	차축 #5	총 중량

보험 정보

보험	회사 이름	보험 증권 번호	만기일
보호책임보험			
재산피해보험			
산재보험			
장애혜택보험			

특별 지침:

정자체 이름 & 직급: ______________________________

DOT 담당자: ______________________________

서명: ______________________________

신청자의 공식 대리인

Truck Unit, Division of Bridges

55 Water Street, 5th floor. NYC, NY 10041. **전화:** 212-839-6337 또는 212-839-6339. **팩스:** 212-839-4045, 212-839-4934

NYC 311