

OŚWIADCZENIE

osoby zarządzającej transportem*

Gryfino, dnia

Ja, niżej podpisany/a:

imię nazwisko

adres zamieszkania

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych

DOT. ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO, LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO RZECZY (POJAZDAMI) ORAZ LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB (AUTOBUSAMI)

Oświadczenie osoby wyznaczonej do zarządzania transportem, mającej rzeczywisty i ciągły związek z przedsiębiorstwem, polegający na tym, że jest jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem lub udziałowcem lub nim zarządza oraz posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty:
Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, będę pełnić rolę zarządzającego transportem.

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:
Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, tj. kieruję operacjami transportowymi nie więcej niż w czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

DOT. LICENCJI NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY

Oświadczam, że zgodnie z art. 5 c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
(data i podpis)

*zakreślić właściwe kwadraty