Ostróda,...................................

# OŚWIADCZENIE

osoby zarządzającej transportem w przedsiębiorstwie

……………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko)

 Oświadczam, że w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi
w przedsiębiorstwie ………………………………………….………………………………… …………….………………………………………….…………………………………………
 z siedzibą …………………………………………………………………………………………

…………….………………………………………….…………………………………………
oraz, ze w charakterze zarządzającego transportem kieruje operacjami transportowymi nie więcej niż czterech przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

…………………….……………...

 (czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)