

Ostróda,.....

.....
(imię i nazwisko zarządzającego transportem)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer certyfikatu)

OŚWIADCZENIE
osoby zarządzającej transportem w przedsiębiorstwie

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie:

.....

.....

z siedzibą:

.....

oraz, że 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)