

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(funkcja w przedsiębiorstwie)

wyznaczam zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Numer certyfikatu:

jednocześnie oświadczam, że ww. osoba spełnia następujące wymagania:

- a) posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty;
- b) jest uprawniona na mocy umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy, która określa zadania wykonywane w sposób rzeczywisty i ciągły oraz precyzuje zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem;

(podstawa prawna: *Artykuł 4 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.U.E.L.2009.300.51)*)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U.2024.1539 ze zm.), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
(czytelny podpis)