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)