

..... Ostróda,

.....
.....
.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE
osoby zarządzającej transportem w przedsiębiorstwie

Ja, niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Numer certyfikatu:

Oświadczam, że (wybrać jedną z opcji):

- zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem, w sposób rzeczywisty i ciągły będę zarządzać operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie, mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, w którym jestem
- zgodnie z art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 jestem uprawniony/a do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy na podstawie **umowy cywilno-prawnej**, umowa wiążąca mnie z przedsiębiorcą precyzuje zadania, które mam wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły oraz określa zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem, kieruję operacjami transportowymi nie więcej niż czterech przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, 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 osoby zarządzającej transportem/

* np. pracownikiem, dyrektorem, właścicielem.