

.....  
miejsowość, data

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:

.....  
(imię i nazwisko)  
zamieszkały(-a) .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

numer PESEL 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer certyfikatu kompetencji zawodowej: .....

Oświadczam, że będę wykonywał zadania zarządzającego transportem w przedsiębiorstwie:

.....  
Jednocześnie oświadczam, że:

- zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 pełnię rolę zarządzającego transportem, w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzając operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa;  
- mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem: jestem jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem lub udziałowcem lub nim zarządzam lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jestem tą właśnie osobą;  
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie RP.

- zgodnie z art. 4 ust. 2 lit. c) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 jestem uprawniony na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:  
- 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 w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów;  
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie RP.

Zakreślić właściwe

.....  
Czytelny podpis zarządzającego transportem