

..... dn. r.

.....
/imię i nazwisko/

O Ś W I A D C Z E N I E **osoby zarządzającej transportem**

Ja niżej podpisany(-a) ,
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a) ,
(adres zamieszkania)

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych

oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę zarządzającego transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

.....
/nazwa przedsiębiorstwa/

.....
/NIP przedsiębiorstwa/

.....
/adres siedziby przedsiębiorstwa/

W załączeniu kopia certyfikatu kompetencji zawodowych.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

Niniejsze oświadczenie zostało złożone na wniosek strony w postępowaniu administracyjnym o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.

.....
/podpis zarządzającego transportem/