

OC

miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E
ZARZĄDZAJĄCEGO TRANSPORTEM
LUB OSOBY UPRAWNIONEJ DO WYKONYWANIA ZADAŃ ZARZĄDZAJĄCEGO
TRANSPORTEM

Ja niżej podpisany/a:

(imię i nazwisko)

Numer certyfikatu:

Zakreślić właściwe

☐ "Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem oraz dołączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych

☐ oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy, spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, oraz dołączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych

☐ w drodze umowy jestem osobą uprawnioną do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy, spełniając warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 oraz dołączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych

- będę zarządzał/a operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa,
- mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

- 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;

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

Podstawa prawna:

Art.7a ust. 3 pkt 1 oraz art. 7c ustawy z dnia 6 września 2001 r o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.).

.....
Czytelny podpis zarządzającego transportem