

## OŚWIADCZENIE

### osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

#### 1. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię  Nazwisko

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych

#### 2. Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy  Poczta

Ulica  Nr -  /

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, tj:

- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty i jestem uprawniony/a na podstawie umowy (cywilno prawnej) do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (**podać nr NIP przedsiębiorcy, który wnioskuje o wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**): .....,
- umowa precyzuje zadania, które będę wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły i zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem,
- będę kierować operacjami transportowymi w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

Miejscowość, Data

Czytelny podpis