# OŚWIADCZENIE
# osoby zarządzającej transportem

**1. Dane osoby zarządzającej transportem:**

Imię [ ] Nazwisko [ ]

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych [ ]

**2. Adres zamieszkania:**

Miejscowość [ ] Kod pocztowy [ ]

Ulica [ ] Nr [ ] / [ ]

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że **(zaznaczyć jedną opcję)**:

☐ zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia(WE) nr 1071/2009 posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty i będę w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzał operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie **(podać nr NIP przedsiębiorcy, który wnioskuje o wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego):** ……, mając rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, w którym jestem **(zaznaczyć właściwe):**

- ☐ właścicielem,
- ☐ pracownikiem,
- ☐ dyrektorem,
- ☐ udziałowcem,
- ☐ osoba zarządzająca (zgodnie z reprezentacją w KRS),
- ☐ osoba zarządzająca (współmałżonek),

☐ spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 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**.

**Łączna liczba innych przedsiębiorców, w których jestem zgłoszony/a jako osoba zarządzająca transportem: ……, łączna liczba pojazdów innych przedsiębiorców, w których jestem zgłoszony/a jako zarządzający transportem: …… .**

[ ] [ ]

Miejscowość, Data — Czytelny podpis zarządzającego transportem