

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy osoby zarządzającej transportem

.....r.

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

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

.....

..... z siedzibą

.....

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr

.....

(czytelny podpis)