Busko-Zdrój, dnia......................................

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a):

.......................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały(-a) .........................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

Nr PESEL: ……………………………………………………

Nr dowodu osobistego …………………………………..........

Dowód osobisty wydany przez …………………………………………………………………

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych …………………………………………….…..

**oświadczam:**

- że zgodnie z treścią **art. 4 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009,** na podstawie **umowy cywilno-prawnej (jeżeli jest wymagana)** będę pełnić rolę zarządzającego transportem w sposóbrzeczywisty i ciągły w przedsiębiorstwie (będę zarządzał/-a operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa, mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty), w którym jestem:

* właścicielem\*,
* współmałżonkiem – zarządzającym\*,
* udziałowcem\*,
* zarządzającym zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS\*,
* dyrektorem\*,
* pracownikiem\*,
* - że zgodnie z **art. 4 ust. 2 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009** na podstawie **umowy cywilno-prawnej** jestem uprawniony/ -a do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy\*:

- 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 **nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw**, realizowanymi za pomocą połączonej floty liczącej ogółem **nie więcej niż 50 pojazdów**,

- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/-A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

**ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.................................................................... *(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*

**\*- zaznaczyć tylko jeden wariant**