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 ………………………………….........

Nr Certyfikatu Kompetencji Zawodowych …………………………………

oświadczam, że:

 *"Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o* transporcie drogowym *będę pełnić rolę osoby zarządzającej* transportem drogowym *w przedsiębiorstwie"*

**(W załączeniu przedstawiam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych).**

**„OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA”.**

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

 *(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*