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:

zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 58 z późn. zmianami), będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie” (w załączeniu przedstawiam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych).

„przedsiębiorca wyznacza przynajmniej jedną osobę fizyczną – zarządzającego transportem – która spełnia następujące warunki:

* w sposóbrzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi tego

przedsiębiorstwa,

* ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem: jest jego pracownikiem, dyrektorem,

właścicielem, udziałowcem lub nim zarządza lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest właśnie tą osobą, oraz

* posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty”)

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

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

*(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*