

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko, nr PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E
osoby zarządzającej transportem

Ja niżej podpisany/a 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.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(czytelny podpis)