

....., 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. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem.

.....  
(czytelny podpis)