

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko, nr PESEL)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

.....  
(czytelny podpis)