

....., dnia.....
(miejsowość)

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

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko:
2. Miejsce zamieszkania:
3. Nr certyfikatu kompetencji zawodowych:

- 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)