

OŚWIADCZENIE
osoby zarządzającej transportem

Imię:

Nazwisko:

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych:

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.”

Miejscowość, Data

Czytelny podpis osoby