

OŚWIADCZENIE osoby zarządzającego transportem

1. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię - Nazwisko -
Nr certyfikatu kompetencji zawodowych -

2. Adres zamieszkania:

Miejscowość -
Kod pocztowy - Poczta -
Ulica - Nr - /

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem w przedsiębiorstwie, mając rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, w którym jestem **(zaznaczyć właściwe)**:

- właścicielem,
- pracownikiem,
- dyrektorem,
- udziałowcem,
- inna osoba zarządzająca (współmałżonek),

(posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty i będę w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzał operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie).

Miejscowość, Data

Czytelny podpis