Ostrołęka, dnia .....

O Ś W I A D C Z E N I E

osoby zarządzającej transportem

Ja niżej podpisany (-a): .....
(imię i nazwisko)

zamieszkały (-a): .....

numer certyfikatu kompetencji zawodowych: .....

Numer PESEL											

„Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust.2 pkt 3* ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie".

**) licencji udziela się przedsiębiorcy jeżeli przynajmniej jedna z osób zarządzających przedsiębiorstwem lub osoba zarządzająca w przedsiębiorstwie transportem drogowym legitymuje się certyfikatem kompetencji zawodowych*

„JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA"

.....
(czytelny podpis zarządzającego)