

DG-A-6	Oświadczenie osoby zarządzającej transportem	
---------------	---	--

Ostrołęka, dnia

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

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

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych:

Numer PESEL														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam: (należy zaznaczyć tylko jeden wariant),

że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem” na podstawie **umowy o pracę** (jeżeli jest wymagana) w sposób rzeczywisty i ciągle w przedsiębiorstwie *(będę zarządzał/a operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa, mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty)*, w którym jestem:

- właścicielem,
- udziałowcem,
- współmałżonkiem – zarządzającym,
- zarządzającym zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS,
- dyrektorem,
- pracownikiem,
- będę zarządzał/a operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa,
- mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

**„OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA”**

.....
(czytelny podpis zarządzającego transportem)