NIP\*

 ………………………………………………..

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE** **OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM**

Ja niżej podpisany(-a)

……...………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

numer certyfikatu kompetencji zawodowych

……...………………………………………………………………………………………………

**oświadczam: (należy zaznaczyć tylko jeden wariant)**

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

właścicielem,

współmałżonkiem –zarządzającym,

udziałowcem,

zarządzającym zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS w Dziale 2,

dyrektorem,

pracownikiem,

 łączna liczba innych przedsiębiorstw, łączna liczba pojazdów innych przedsiębiorstw,

 w których jestem zgłoszony /a jako w których jestem zgłoszony/a jako osoba zarządzająca

 osoba zarządzająca

że zgodnie z art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 na podstawie umowy cywilno-prawnej jestem uprawniony/a do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:

* umowa wiążąca mnie z przedsiębiorcą precyzuje zadania, które mam wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły oraz określa zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem,
* kieruję operacjami transportowymi w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów,
* posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

 łączna liczba innych przedsiębiorstw, łączna liczba pojazdów innych przedsiębiorstw, w których

 w których jestem wyznaczony/a jestem wyznaczony/a jako osoba zarządzająca

 jako osoba zarządzająca

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

\* Należy wskazać NIP przedsiębiorcy, który wnioskuje o udzielenie zezwolenia na wykonywanie
 zawodu przewoźnika drogowego/ zmianę osoby zarządzającej

………….……………………………………………………………

(podpis zarządzającego transportem)