

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy osoby uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

.....f.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy.....
..... z siedzibą
.....spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienie:

*W charakterze zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy na mocy umowy **osoba fizyczna może kierować operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.** (art. 4 ust. 2 Rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r.)*

*Zgodnie z art. 7c ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym **wyznaczenia osoby fizycznej uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy może dokonać jedynie mikroprzedsiębiorca** w rozumieniu ustawy z dnia 22 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (przedsiębiorca zatrudniający średniorocznie mniej niż 10 pracowników i osiągający roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych w wartości nieprzekraczającej równowartości w złotych 2 milionów euro).*