

## O Ś W I A D C Z E N I E

### dotyczy osoby zarządzającej transportem

.....r.

(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

.....  
z siedzibą w: .....

.....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

(czytelny podpis)