

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. 2 pkt 3 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)