

Kielce, dnia.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a):

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a) .....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że:

zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem

(podstawa prawna: Artykuł 4 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.U.E.L.2009.300.51:

„przedsiębiorca wykonujący zawód przewoźnika drogowego wyznacza przynajmniej jedną osobę fizyczną – zarządzającego transportem – która spełnia następujące warunki:

- w sposób rzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa,
- ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem: jest jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem, udziałowcem lub nim zarządza lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest właśnie tą osobą, oraz
- posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty”)

.....  
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)