

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE
osoby zarządzającej transportem

Ja niżej podpisany(-a)^{*)}

.....,
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)^{*)}

.....,
(adres zamieszkania)

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

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(adres siedziby)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A^{*)} ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

^{*)}niepotrzebne skreślić