Pińczów, 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

(podstawna 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.UE.L.2009.300.51*

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

* w sposóbrzeczywisty 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)*