…...........................................................

miejscowość i data

….....................................................................

pieczęć przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE**

**A.**

* **dotyczy osoby zarządzającej transportem**

Zgodnie z art 7a. Ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że zgodnie art 4 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. Ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającego dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz. U. L 300/ 51 z 14.11.2009) będę pełnić rolę zarządzającego **transportem w przedsiębiorstwie.**

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, a także siedziba i adres lub adres zamieszkania przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)

…...............................................................................

czytelny podpis zarządzającej transportem

**B.**

* **dotyczy osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy**

Zgodnie z art 7a. Ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że zgodnie art 4 ust. 2 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. Ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającego dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz. U. L 300/ 51 z 14. 11. 2009) jako osoba uprawniona na **podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy**

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

( nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, a także siedziba i adres lub adres zamieszkania przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)

Zarządzam (będę zarządzał) w sposób rzeczywisty i ciągły operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa.

Jednocześnie oświadczam, iż kieruje (będę kierował/a) operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanych za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

…...............................................................................................

czytelny podpis upoważnionego do zarządzania transportem w imieniu przedsiębiorcy