Krosno Odrzańskie ………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My niżej podpisany(i) ……………………………..………………..…………….

 Imię i nazwisko

……………………………………………………………………….……………

 Imię i nazwisko

wyznaczam(my) zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy: ……………………………………………………………………………….……

 Imię i nazwisko

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

 Data i miejsce urodzenia

Nr certyfikatu: ……………………………………………

jednocześnie oświadczam(my), że ww. osoba spełnia następujące wymagania:

1. posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty;
2. w sposób rzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa;
3. jest uprawniony na mocy umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy, która określa zadania wykonywane w sposób rzeczywisty i ciągły oraz precyzuje zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem;

\*posiadacz certyfikatu może kierować operacja transportowymi nie więcej niż czterech przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

*(podstawa prawna: Artykuł 4 ust. 2 lit. c 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)*

***Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2012r. poz. 1265 ze zm.) zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił licencji wszelkie zmiany danych, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.***

 Niniejsze oświadczenie zostało złożone na wniosek strony w postępowaniu administracyjnym o udzielenie licencji.

\*niepotrzebne skreślić

 ……………………………………

 czytelny podpis

 przedsiębiorcy