Krosno Odrzańskie ………………………

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………..……………………….………..…………….

 /imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem/

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

 /miejsce zamieszkania/

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

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

/nazwa przedsiębiorstwa oraz siedziba/

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

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

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

Nr certyfikatu: ……………………………………………

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

 ……………………………………

 czytelny podpis