Krosno Odrzańskie ………………………

**OŚWIADCZENIE**

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

 Imię i nazwisko

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

 Imię i nazwisko

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

 Imię i nazwisko

Nr certyfikatu: ……………………………….………………………

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

1. posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty;
2. cieszy się dobrą reputacją,
3. posiada wymagane kompetencje zawodowe;
4. 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 w nie więcej niż czterech przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) 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. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2200 ze zm.) zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy o transporcie drogowym, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.***

 …………………………………………

 czytelny podpis

 przedsiębiorcy