

.....  
(miejsowość, data)

Zarządzający:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zarządzającego)

.....  
(numer certyfikatu kompetencji zawodowych)

Przedsiębiorstwo, w którym w/w osoba będzie zarządzała:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

.....  
(NIP)

**Oświadczenie osoby zarządzającej transportem/osoby uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy<sup>1)</sup>**

Na podstawie art. 7a ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, oświadczam, że:

**A.** zgodnie z art. 4 ust. 1 Rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem\* w w/w przedsiębiorstwie

\* zarządzający transportem:

- w sposób rzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa,
- ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, polegający np. na tym, że jest jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem lub udziałowcem lub nim zarządza lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest tą właśnie osobą,
- posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty

**B.** zgodnie z art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 jestem osobą uprawnioną do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy w związku z tym:

- posiadam umowę (cywilno-prawną) wiążącą mnie z przedsiębiorcą precyzującą zadania, które mam wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły oraz określającą zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem,
- kieruję (będę kierował) operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanych za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr .....

.....  
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

- właściwe zaznaczyć; należy zaznaczyć wariant **A. lub B.**