Pińczów, dnia......................................

## *O Ś W I A D C Z E N I E*

Ja niżej podpisany(-a):

.......................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały(-a) .........................................................................................................................

 *(adres 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.

(podstawna prawna: *art. 5c ust. 1* *pkt* 2 *ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym* „licencji udziela się przedsiębiorcy, jeżeli przynajmniej jedna z osób zarządzających przedsiębiorstwem lub osoba zarządzająca w przedsiębiorstwie transportem drogowym legitymuje się certyfikatem kompetencji zawodowych.”

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

 .................................................................................

 *(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*