

Płock, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E
osoby zarządzającej transportem
ZEZWOLENIE Przewoźnika Drogowego

Ja niżej podpisany/(-a)

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr certyfikatu w drogowym transporcie osób / rzeczy *

☐ **Oświadczenie osoby zarządzającej transportem ****

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem :

.....
nazwa przedsiębiorcy

.....
podpis zarządzającego transportem

☐ **Oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy ****

(wykonywanie zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy jest dopuszczalne tylko w przypadku, gdy przedsiębiorca spełnia wymogi określone dla mikroprzedsiębiorcy*** w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz.U z 2013 r., poz.672 ze zm.)

.....
nazwa przedsiębiorcy

Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009

.....
podpis zarządzającego transportem

* - niewłaściwe skreślić

** - właściwe zaznaczyć

*** - art.104 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej brzmi:

„ Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro.”