

Płock, dnia.

O Ś W I A D C Z E N I E
osoby zarządzającej transportem
pośrednictwo w TR

Ja niżej podpisany/(-a)

.....
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)

PESEL

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

Nr certyfikatu w drogowym transporcie osób / rzeczy

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r., poz. 2140 ze zm.) będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie

.....,
oznaczenie przedsiębiorcy

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

.....
podpis osoby zarządzającej transportem