

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

Gliwice, dnia

.....
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

przedsiębiorcy o pełnieniu roli zarządzającego transportem

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego **będę pełnić rolę zarządzającego transportem.**

.....
(podpis przedsiębiorcy/uprawnionego członka organu zarządzającego osoby prawnej)