

Zarządzający:

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania zarządzającego*

.....  
*numer certyfikatu kompetencji zawodowych*

Przedsiębiorstwo, w którym w/w osoba będzie zarządzała:

.....  
*imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*

.....  
*NIP*

### Oświadczenie osoby zarządzającej transportem

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

.....  
czytelny podpis osoby zarządzającej transportem

\_\_\_\_\_

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