

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

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

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001r.
o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem
drogowym w przedsiębiorstwie.....

z siedzibą w:

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)