.................................................

*miejscowość, data*

##### O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a) ……...……………………………………………………………,

 (imię i nazwisko)

zamieszkały(-a) ……...……………………………………………………………,

 (adres zamieszkania)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym ……….…………………………………………….,

wydanym przez ……………………………………………………………………

numer PESEL

Numer certyfikatu: ……………………………………………………………………………...

**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.

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.............................................................................

***czytelny podpis osoby zarządzającej transportem***