



Znak sprawy:

Numer formularza: WK.10

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (dot. zawodu przewoźnika drogowego)

Ja niżej podpisany(-a) _____
(imiona i nazwisko)

zamieszkały(-a) _____
(adres zamieszkania: ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

Adres i siedziba: _____

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)

(miejscowość, data)

Art.4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009

Przedsiębiorca wykonujący zawód przewoźnika drogowego wyznacza jedną osobę fizyczną – zarządzającego transportem – która spełnia warunki przewidziane w art. 3 ust. 1 lit. b i d rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 i która:

- a) w sposób rzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa;
- b) ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, polegającym na przykład na tym, że jest jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem lub udziałowcem lub nim zarządza lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest tą właśnie osobą oraz
- c) posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.