Włocławek ……..…………………

**Prezydent Miasta Włocławek**

# Oświadczenie osoby zarządzającej transportem

Ja niżej podpisany/a:

 ……...………………………………………………………………………………………...… imię i nazwisko, numer PESEL

……...……………………………………………………………………………………...……adres zamieszkania

Posiadający/a certyfikat kompetencji zawodowych numer …………………….………..

oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r.,poz.2140t.j. z późn.zm.) będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

………………………………………………………………………………………………….

siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

..................................................................... czytelny podpis osoby składającej oświadczenie