Włocławek,…..…………..……………

# Oświadczenie osoby zarządzającej transportem

Ja niżej podpisany(a):

……...………………………………………………………………………………………...… (imię i nazwisko)

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 2022r.,poz.2201t.j. z późn.zm.) będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

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

(oznaczenie przedsiębiorcy)

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

(siedziba i adres przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej)

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

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

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem:

<http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/>