Żnin, dnia……………………….

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

…………………………………………….

…………………………………………….

*(adres)*

……………………………….……………

*(PESEL)*

…………………………………………….

*(Nr certyfikatu kompetencji zawodowych)*

**OŚWIADCZENIE**

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.

Stosownie do art. 8 ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………… ………………………………

*(data) (podpis)*