

FORMULARZ CERTYFIKAT

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:,
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

numer certyfikatu:

oświadczam, że zgodnie z treścią art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009:

- będę pełnić w przedsiębiorstwie rolę zarządzającego operacjami transportowymi w sposób rzeczywisty i ciągły,
- mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, w którym jestem:
 - *właścicielem,
 - *współmałżonkiem – zarządzającym,
 - *udziałowcem,
 - *zarządzającym zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS,
 - *dyrektorem,
 - *pracownikiem,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

*) zakreślić właściwe

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby zarządzającej transportem

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:,
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

numer certyfikatu:

- oświadczam, że zgodnie z **art. 4 ust. 2 lit. c) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009**, na podstawie **umowy cywilno-prawnej** jestem uprawniony/a do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:
- umowa wiążąca mnie z przedsiębiorcą precyzuje zadania, które mam wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły oraz określa zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem, - kieruję operacjami transportowymi w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej **ogółem nie więcej niż 50 pojazdów**; - posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby zarządzającej transportem