



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Obsługi Interesantów
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 000
boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-70

OŚWIADCZENIE **osoby zarządzającej transportem***

Szczecin, dnia

Ja, niżej podpisany/a:

imię nazwisko

adres zamieszkania

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych

- ☐ DOT. ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO, LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO RZECZY (POJAZDAMI) ORAZ LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB (AUTOBUSAMI)

- ☐ Oświadczenie osoby wyznaczonej do zarządzania transportem, mającej rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem:

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, na podstawie umowy o pracę (jeżeli jest wymagana) będę pełnić/pełnię* rolę zarządzającego transportem w sposób rzeczywisty i ciągły.

.....
(czytelny podpis)

- ☐ Oświadczenie osoby zarządzającej transportem na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:

Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, tj. kieruję operacjami transportowymi nie więcej niż w czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

.....
(czytelny podpis)

- ☐ DOT. LICENCJI NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY

Oświadczam, że zgodnie z art. 5 c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić/pełnię* rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
(czytelny podpis)

*zakreślić właściwe kwadraty

*niewłaściwe skreślić