|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi* **UMB173** |  |

załącznik 1

…………………………………………….
*(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. 7a ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………… ………………………………

 *(data) (podpis)*