Wałbrzych, dn.....

Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego
ul. Matejki 3
58-300 Wałbrzych

OŚWIADCZENIE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM
(do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego)

Ja niżej podpisany (-a)* ……..……..……,
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)* ……..……..……..……,
(adres zamieszkania)

legitymujący(-a)* się dokumentem tożsamości nr :...…….……,

wydanym przez.....…….…….……

Oświadczam, że zgodnie z art. 7a ust. 3 pkt1 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.

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

……
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)

**** niepotrzebne skreślić.***