



# ZEZWOLENIE NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO RZECZY/OSÓB - załącznik ZPD\_1a

Data przyjęcia załącznika

.....  
miejscowość i data

**PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE**

**Urząd Miejski  
Wydział Komunikacji**

ul. Katowicka 54  
41-600 Świętochłowice

## OŚWIADCZENIE O WYZNACZENIU ZARZĄDZAJĄCEGO TRANSPORTEM

Ja niżej podpisany:

\_\_\_\_\_  
Imię

\_\_\_\_\_  
Nazwisko

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych: \_\_\_\_\_

oświadczam, że zgodnie z art.4 ust.1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem u przedsiębiorcy:

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy:**

.....;

**2. Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą):**

.....;

**3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

.....;

poprzez zarządzanie operacjami transportowymi przedsiębiorstwa w sposób rzeczywisty i ciągły, ponadto mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem polegający na tym, iż jestem jego:

- pracownikiem,
- dyrektorem,
- właścicielem lub udziałowcem lub zarządcą,
- właścicielem prowadzącym działalność gospodarczą jako osoba fizyczna\*

jak również posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis zarządzającego transportem

\* właściwe podkreślić