



**ZEZWOLENIE NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA
DROGOWEGO RZECZY/OSÓB - załącznik ZPD_1b**

Data przyjęcia załącznika

.....
miejsowość i data

PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

**Urząd Miejski
Wydział Komunikacji**

ul. Katowicka 54
41-600 Świętochłowice

**OŚWIADCZENIE O WYZNACZENIU OSOBY UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE UMOWY DO
WYKONYWANIA ZADAŃ ZARZĄDZAJĄCEGO TRANSPORTEM W IMIENIU
PRZEDSIĘBIORCY**

Ja niżej podpisany:

.....
Imię

.....
Nazwisko

Adres zamieszkania:

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych:

oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art.4 ust.2 lit.c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 ponadto, wiąże mnie z niżej wymienionym przedsiębiorcą:

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....;

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

.....;

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....;

umowa, na mocy której jestem uprawniony do wykonywania zadań zarządzającego transportem w jego imieniu w sposób ciągły i rzeczywisty, w szczególności poprzez utrzymywanie i konserwację pojazdów, sprawdzanie umów i dokumentów przewozowych, wykonywanie czynności związanych z podstawową księgowością, przydzielanie ładunków lub usług kierowcom i pojazdom, sprawdzanie procedur związanych z bezpieczeństwem.

Będąc wyznaczonym w charakterze zarządzającego transportem który posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty, będę kierował operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

.....
Data

.....
czytelny podpis