



# ZEZWOLENIE NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO RZECZY/OSÓB - załącznik ZPD\_1d

Data przyjęcia załącznika

.....  
miejscowość i data

**PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE**

**Urząd Miejski  
Wydział Komunikacji**

ul. Katowicka 54  
41-600 Świętochłowice

## OŚWIADCZENIE

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....;

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

.....;

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....;

oświadczam, że zatrudnieni przeze mnie kierowcy, a także inne osoby niezatrudnione przeze mnie, lecz wykonujące osobiście przewozy na moją rzecz spełniają oraz będą spełniać warunki, o których mowa w art.5 ust.2 pkt 2 ustawy o Transporcie drogowym, tj. w stosunku do nich nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

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

.....  
(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową [zgodnie ze sposobem reprezentacji w tym przy udziale prokurenta], osoby prowadzącej działalność gospodarczą, lub osoby upoważnionej na podstawie upoważnienia/pełnomocnictwa)