Starachowice, dnia......................................

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Ja niżej podpisany(-a):

.....................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały(-a) .........................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

oświadczam, że:

kieruję operacjami transportowymi **nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw**,

realizowanymi za pomocą połączonej floty liczącej ogółem **nie więcej niż 50 pojazdów**.

(podstawa prawna: *Artykuł 4 ust. 2 lit. c* *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.UE.L.2009.300.51)*

 .................................................................................

 *(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*