

OŚWIADCZENIE ZARZĄDCY SUKCESYJNEGO
Załącznik do wniosku o potwierdzenie możliwości wykonywania decyzji

miejsowość:

data:

DANE ZARZĄDCY SUKCESYJNEGO

NIP:

Imię:

Nazwisko:

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa/firma:

adres:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Jako zarządca sukcesyjny przedsiębiorcy na podstawie art. 38 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. u. z 2021 poz. 170 z późn. zm.) oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki oraz zobowiązuję się do wykonania związanych z nimi obowiązków, zawartych w (zaznacz odpowiednio):

decyzji - zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego,

decyzji - licencji wspólnotowej.

Czytelny lub elektroniczny
podpis zarządcy sukcesyjnego: