

**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:

pocztą:

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 zawarte w decyzji - licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie osób i zobowiązuję się do wykonania związanych z nią obowiązków.

Czytelny lub elektroniczny  
podpis zarządcy sukcesyjnego: