

MODEL DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE a operatorului economic care desfășoară activități conexe transportului rutier – activități desfășurate de autogară

Subsemnat (ul/a).....cetățean născut/ă la data de în localitateadomiciliat/ă în județ/sector..... str. nr. bloc scara etaj ap. cod poștal țara..... telefon act identitate seria nr. eliberat dela data CNP, manager de transport pentru operatorul economic care desfășoară activități conexe transportului rutier – activități desfășurate de autogară..... având nr. de ordine în registrul comerțului cod unic de înregistrare, titular al certificatului de competență profesională nr.emis la data de de către,

cunoscând dispozițiile Codului penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că la data prezentei, în autogaradin județul....., localitatea.....,situată la adresa....., se poate asigura asistență gratuită persoanelor cu handicap și persoanelor cu mobilitate redusă, cel puțin în măsura specificată în partea (a) a anexei I la Regulament.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la depunerea solicitării prevăzută la art.4 alin.(1) din H.G. nr.425/2013 privind stabilirea unor măsuri pentru asigurarea aplicării Regulamentului (UE) nr. 181/2011 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 februarie 2011 privind drepturile pasagerilor care călătoresc cu autobuzul și autocarul și de modificare a Regulamentului (CE) nr.2006/2004, în vederea desemnării ca terminal de către Autoritatea Rutieră Română – A.R.R. a autogării.....din județul....., localitatea.....

DECLARANT,
Nume, prenume

Semnătura.....
și
ștampila

Data.....