Numer sprawy: **3/XI/2020**

Zamawiający:

**Zarząd Dróg Miasta Krakowa**

**ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# O Ś W I A D C Z E N I E

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy zamówienia:

**Świadczenie usług parkowania pojazdów usuniętych zgodnie z art. 130a i 50a ustawy Prawo o ruchu drogowym**

Oświadczam że przynależę/nie przynależę\* do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępwaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość, data podpis wykonawcy

*\* - niepotrzebne skreślić*