SZ.272.2.2021  *Załącznik nr 5 do SWZ*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

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

składając ofertę w trybie podstawowym na „***„Obsługa bankowa Starostwa Powiatowego i jednostek organizacyjnych Powiatu Wyszkowskiego”***

oświadczam(y), że:

1. Nie należymy do grupy kapitałowej**\***

2. Należymy do grupy kapitałowej **\***

Miejscowość .................................................. dnia ....................................... roku

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

 (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić