

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

**Do:**

**Warszawski Ośrodek Doskonalenia**

**Techniki Jazdy Sp. z o.o.**

**ul. Gen. Thommee 1b**

**05-102 Nowy Dwór Mazowiecki**

**INFORMACJA O PODMIOTACH NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ  
LUB INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na:

**" Zakup fabrycznie nowego samochodu"**

**Przedkładam:**

- 1) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podmiotu</b>	<b>Adres</b>	<b>Kontakt</b>
1			
2			
3			
4			
5			

.....

/podpis Wykonawcy/