Starachowice, dnia ……………………………………..

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

 (nazwa wnioskodawcy)

…………………………………………………..…………………………..…………

 (adres)

……………………………………………………..…………………….…….………

 (telefon komórkowy, e-mail)

 **Starosta Starachowicki**

………..…………………………….….…………………

 **ul. dr Władysława Borkowskiego 4**

 **27-200 Starachowice**

**ZAWIADOMIENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA LIKWIDACYJNEGO STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO**

Zawiadamiam, że stowarzyszenie zwykłe o nazwie:

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

(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)

z siedzibą w ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

(dokładny adres, nr telefonu, e-mail)

figurujące w Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych, prowadzonej przez Starostę Starachowickiego, pod numerem: …………………………………………… zostało rozwiązane. Wnoszę o wpisanie informacji
o rozwiązaniu stowarzyszenia oraz danych likwidatora do ewidencji.

Informuję, iż po przeprowadzeniu likwidacji, złożę zawiadomienie o jej zakończeniu.

Dane Likwidatora: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon kontaktowy)

…………………………………………………………………………..………………

 (czytelny podpis Likwidatora)

**Pouczenie:** zawiadomienie wolne od opłaty skarbowej

Załączniki w jednym egzemplarzu:

1. protokół z walnego zebrania
2. lista obecności
3. uchwała o likwidacji stowarzyszenia
4. uchwała o wyznaczeniu likwidatora (mogą nimi być: przedstawiciel lub członkowie zarządu)