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)