Starachowice, dnia ……………………………………..

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

(nazwa wnioskodawcy)

…………………………………………………..…………………………..…………

(adres)

……………………………………………………..…………………….…….………

(telefon komórkowy, e-mail)

**Starosta Starachowicki**

………..…………………………….….…………………

**ul. dr Władysława Borkowskiego 4**

**27-200 Starachowice**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Zgodnie z art. 36 ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. – Prawo o stowarzyszeniach, informuję   
o zakończeniu czynności likwidacyjnych stowarzyszenia zwykłego i wnoszę o wykreślenie   
stowarzyszenia zwykłego o nazwie:

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

(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)

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

(dokładny adres, nr telefonu, e-mail)

z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych, prowadzonej przez Starostę Starachowickiego.

Oświadczam, że informacja o likwidacji Stowarzyszenia została podana do publicznej wiadomości oraz że zaspokojone zostały wszelkie zobowiązania Stowarzyszenia.

…………………………………………………………………………..………………

(czytelny podpis Likwidatora)

**Pouczenie:** wniosek wolny od opłaty skarbowej

Załączniki w jednym egzemplarzu:

1. protokół z walnego zebrania
2. lista obecności
3. uchwała o zakończeniu likwidacji wraz z informacją o przeznaczeniu majątku zlikwidowanego stowarzyszenia   
   i protokołem przekazania majątku
4. sprawozdanie finansowe z działalności organizacji za dany rok na dzień podjęcia decyzji o likwidacji
5. potwierdzenie faktu podania przez likwidatora do publicznej wiadomości ogłoszenia o wszczęciu postępowania likwidacyjnego stowarzyszenia zwykłego