
(miejscowość, data)

(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego, adres)

**Starosta Gryfiński
Wojciech Konarski
Starostwo Powiatowe w Gryfinie
ul. Sprzymierzonych 4
74-100 Gryfino**

ZGŁOSZENIE I WNIOSEK LIKWIDATORA STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO

Likwidator _____

(imię i nazwisko likwidatora, adres zam. / imiona i nazwiska członków zarządu
stowarzyszenia zwykłego)

zawiadamia, że w dniu _____ odbyło się zebranie członków Stowarzyszenia, którzy podjęli uchwałę o rozwiązaniu i rozpoczęciu likwidacji Stowarzyszenia, wpisanego do Ewidencji stowarzyszeń zwykłych, prowadzonej przez Starostę Gryfińskiego pod nazwą:

(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego, adres siedziby klubu)

Wnoszę/wnosimy o dokonanie powyższych zmian w Ewidencji stowarzyszeń zwykłych. Jednocześnie zobowiązuję/emy się w terminie 14 dni od dnia zakończenia likwidacji, do przedstawienia sprawozdania likwidatora oraz protokołu przekazania majątku Stowarzyszenia, wraz z wnioskiem o wykreślenie Stowarzyszenia z Ewidencji stowarzyszeń zwykłych.

Informację proszę wysłać pocztą* / odbiór osobisty*

(* właściwe zakreślić)

(czytelne podpisy likwidatora / likwidatorów
stowarzyszenia zwykłego)

Załączniki:

- protokół z zebrania członków stowarzyszenia zwykłego,
- lista obecności na zebraniu członków stowarzyszenia zwykłego,
- uchwały zebrania dot.: likwidacji klubu, wyznaczenia likwidatora, przeznaczenia likwidowanego majątku.