…………………………………………………………..

 (miejscowość, data)

……………………………………………………………..……….

 (nazwa stowarzyszenia)

………………………………………………………………………..

 (adres siedziby stowarzyszenia)

………………………………………………………….……………

 (telefon – e-mail)

 **Starosta Starachowicki**

 **………………………………..**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Zgodnie z art. 36 ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. – Prawo o stowarzyszeniach (Dz. U z 2019 r.
poz. 713 z późn. zm.) informuję o zakończeniu czynności likwidacyjnych stowarzyszenia zwykłego
i zwracam się z prośbą o wykreślenie z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych, stowarzyszenia zwykłego, pn.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)

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

 (adres)

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

………………………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)