

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(pełna nazwa stowarzyszenia i dokładny adres) *

.....
(adres e-mail)

.....
(nr tel.) *

Starosta Powiatu Ciechanowskiego

WNIOSEK O WYKREŚLENIE STOWARZYSZENIA Z EWIDENCJI

Likwidator.....po zakończeniu

(nazwa stowarzyszenia)

postępowania likwidacyjnego, wszczętego na podstawie Uchwały Walnego Zebrania z dnia r. wnosi o wykreślenie stowarzyszenia z ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Powiatu Ciechanowskiego.

W załączeniu*:

1. Protokół z Walnego Zebrania
2. Lista obecności
3. Uchwała Walnego Zebrania o zakończeniu likwidacji i przyjęciu sprawozdania finansowego nadzień zakończenia likwidacji
4. Protokół z przekazania majątku
5. Oświadczenie likwidatora o braku jakichkolwiek zobowiązań klubu wobec innych podmiotów
6. Oświadczenie likwidatora stwierdzające, że klub nie posiada żadnego majątku

*Właściwe zaznaczyć

*Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej (e-mail) w celu informowania o stanie załatwienia sprawy w Wydziale Promocji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Spraw Społecznych.