

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa stowarzyszenia, dane adresowe)

Starosta Kołobrzeski

**Wydział Organizacji
i Spraw Społecznych**

**pl. Ratuszowy 1
78-100 Kołobrzeg**

ZAWIADOMIENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA LIKWIDACYJNEGO

Likwidator stowarzyszenia zwykłego pn.:

.....
.....

figurującego w ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Kołobrzeskiego pod numerem, zawiadamia organ ewidencyjny, że w dniu odbyło się walne zebranie członków, które podjęło uchwałę o rozwiązaniu ww. stowarzyszenia.

Dane likwidatora (imię i nazwisko, adres korespondencyjny):

.....
.....

Wnoszę o wpisanie informacji o rozwiązaniu stowarzyszenia do ewidencji.

Informuję, iż po zakończeniu likwidacji, złożę wniosek o wykreślenie stowarzyszenia z ewidencji.

.....
(podpis likwidatora)

Załączniki:

1. Protokół zebrania członków + uchwała o rozwiązaniu stowarzyszenia.
2. Lista obecności na zebraniu.