

....., dnia r.
(miejsowość) (data)

Likwidator

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres stowarzyszenia)

**Starosta Powiatu Wrocławskiego
Wydział Organizacyjno-Administracyjny
ul. Tadeusza Kościuszki 131
50 - 440 Wrocław**

Wniosek o wykreślenie stowarzyszenia z ewidencji

Likwidator stowarzyszenia zwykłego pn.:,
wpisanego do ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Powiatu Wrocławskiego
pod poz. nr, po zakończeniu postępowania likwidacyjnego, wszczętego na podstawie Uchwały
Zebrania Członków z dnia r. wnosi o wykreślenie stowarzyszenia z ewidencji
stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Powiatu Wrocławskiego.

.....
(podpis likwidatora)

W załączeniu:

- 1) Protokół z Walnego Zebrania,
- 2) Lista obecności,
- 3) Uchwała o zakończeniu likwidacji i przyjęciu sprawozdania finansowego na dzień zakończenia likwidacji,
- 4) Oświadczenie likwidatora o braku jakichkolwiek zobowiązań stowarzyszenia wobec innych podmiotów,
- 5) Oświadczenie likwidatora stwierdzające, że stowarzyszenie nie posiada majątku.