

....., dnia r.

Wnioskodawca

Likwidator:

.....

(imię nazwisko)

Adres:

.....

.....

Starosta Tczewski
ul. Piaskowa 2
83-110 Tczew

WNIOSEK
o wykreślenie z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych

Zawiadamiam, że postępowanie likwidacyjne stowarzyszenia zwykłego o nazwie

.....

z siedzibą: przy ul.

o numerze ewidencyjnym

dobiegło końca, w związku z powyższym zwracam się z wnioskiem o wykreślenie z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych prowadzonej przez Starostę Tczewskiego.

Podpis likwidatora

Załączniki:

- sprawozdanie z przebiegu procesu likwidacji wraz z przyjętą przez Walne Zebranie Członków uchwałą o zakończeniu likwidacji i zatwierdzeniu sprawozdania finansowego na dzień zakończenia likwidacji,
- potwierdzenie faktu podania przez likwidatora do publicznej wiadomości ogłoszenia o wszczęciu postępowania likwidacyjnego stowarzyszenia zwykłego.

Dane kontaktowe oraz odbiór korespondencji:

- osobiście** - w terminie 5 dni roboczych od dnia zawiadomienia telefonicznego lub mailem na wskazany

nr telefonu:

adres e-mail:

a po tym terminie wysłanie pocztą.

(Podanie adresu e-mail oraz nr telefonu jest dobrowolne w celu usprawnienia kontaktów w zakresie spraw związanych z ewidencją oraz działalnością stowarzyszenia. W przypadku niepodania danych kontaktowych korespondencja zostanie przekazana za pośrednictwem poczty niezwłocznie po wystawieniu dokumentu)

- za pośrednictwem poczty na adres likwidatora**

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów kontaktowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

....., dniar.

(miejsowość)

.....
(czytelny podpis osoby, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych)