………………………..................................................... r.

(miejscowość, data)

**OBWIESZCZENIE**

Likwidator/rzy………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

*(pełna nazwa klubu/stowarzyszenia\*)*

z siedzibą w …………………………… przy ul. …………………………………………….. zawiadamia, że
w dniu………………….. Walne Zebranie Członków podjęło uchwałę

o rozwiązaniu ……………………………………………………………………………………………..……………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa klubu/stowarzyszenia\*)*

Wszelkie uwagi i roszczenia należy zgłaszać do

likwidatora/ów ……………………………………………………………..………………......................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……................................................................................................................................................

zamieszkałego/ych w

………………………………………………………………………………………………….……………………………………..……………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w terminie do………………………………………..

(od dnia złożenia dokumentów do Starostwa należy dodać 40 dni).

 ……………………………………………………………………………………….

 (Podpis/-y)