

....., dnia.....

Likwidator

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres klubu)

.....\*

(adres e-mail)

.....\*

(nr tel.)

**Starosta Powiatu Wrocławskiego**  
**Wydział Organizacyjno-Prawny**  
**ul. T. Kościuszki 131**  
**50-440 Wrocław**

### **WNIOSEK O WYKREŚLENIE KLUBU Z EWIDENCJI**

Likwidator stowarzyszenia zwykłego o nazwie: .....  
..... 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.

Likwidator/rzy :

.....

.....

.....

#### **W załączeniu <sup>1</sup>:**

- |                          |                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Protokół z Walnego Zebrania                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Lista obecności,                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Uchwała Walnego Zebrania o zakończeniu likwidacji i przyjęciu sprawozdania finansowego nadzień<br>zakończenia likwidacji |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie likwidatora o braku jakichkolwiek zobowiązań klubu wobec innych podmiotów                                   |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie likwidatora stwierdzające, że klub nie posiada żadnego majątku                                              |

---

<sup>1</sup> 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 Organizacyjno – Prawnym Starostwa Powiatowego we Wrocławiu.*