

.....
(miejscowość i data)

Likwidator

.....

.....

.....

.....

(pełna nazwa stowarzyszenia i dokładny adres)

.....*

(adres e-mail)

.....*

(nr tel.)

Starosta Powiatu Wrocławskiego

ul. T. Kościuszki 131

50-440 Wrocław

Zawiadomienie o wszczęciu postępowania likwidacyjnego

Likwidator.....

(pełna nazwa stowarzyszenia)

na podstawie uchwały Zabrania Członków z dnia, zawiadamia
o wszczęciu postępowania likwidacyjnego stowarzyszenia.

W związku z powyższym proszę o zamieszenie na tablicy ogłoszeń Starostwa
Powiatowego we Wrocławiu informacji o trwającym postępowaniu likwidacyjnym (treść
ogłoszenia w załączeniu).

Jednocześnie informuję, że po zakończeniu likwidacji złożony zostanie wniosek
o wykreślenie stowarzyszenia z prowadzonej ewidencji stowarzyszeń zwykłych.

Likwidator

.....

.....

.....

.....

W załączeniu:

- Protokół z Walnego Zebrania (podpisany przez przewodniczącego i protokolanta),
- Lista obecności (imię i nazwisko, podpis),
- Uchwała o rozwiązaniu stowarzyszenia (podpisana przez przewodniczącego i protokolanta),
- Uchwała o wyborze likwidatora/likwidatorów (podpisana przez przewodniczącego i protokolanta),
- Uchwała o przeznaczeniu majątku pozostałego po likwidacji (podpisana przez przewodniczącego i protokolanta).

*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.