….............................., dnia ......................... r.

**Wnioskodawca**

**Likwidator:**

.........................................................................................

………………………………………………………….

 *(imię nazwisko)*

**Adres:**

.........................................................................................

.........................................................................................

 *(dane adresowe)*

**Starosta Powiatu Garwolińskiego**

**ul. Mazowiecka 26**

**08-400 Garwolin**

**ZAWIADOMIENIE O ROZPOCZĘCIU LIKWIDACJI**

**Klubu sportowego działającego w formie stowarzyszenia, których statut nie przewiduje prowadzenia działalności gospodarczej(KS)/Uczniowskiego Klubu Sportowego (UKS)**

Likwidator Klubu Sportowego/Uczniowskiego Klubu Sportowego

pn.:

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

*(nazwa)*

z siedzibą: .............................................................. przy ul. ....................................................................................

znajdującego się w ewidencji KS/UKS\* prowadzonej przez Starostę Powiatu Garwolińskiego

**zawiadamia**, że w dniu ……………….…. odbyło się Walne Zebranie Członków, które podjęło uchwałę o rozwiązaniu Klubu Sportowego/Uczniowskiego Klubu Sportowego

Dane likwidatora: ......................................................................................

 *(imię nazwisko)*

W związku z powyższym, zwracam się o wpisanie informacji o rozwiązaniu KS/UKS\* oraz danych likwidatora do ewidencji.

Informuję, iż po przeprowadzeniu likwidacji, złożę zawiadomienie o jej zakończeniu.

 ……..…….……………………………….

Podpis likwidatora

**Załączniki:**

1. Protokół z walnego zebrania wraz z Uchwałą o rozwiązaniu KS/UKS (w tym o wyznaczeniu likwidatora, o przeznaczeniu majątku zlikwidowanego Klubu).
2. Lista obecności członków Klubu na dzień podjęcia uchwały o rozwiązaniu Klubu

\*niepotrzebne skreślić