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

(miejscowość, data)

**OBWIESZCZENIE**

Likwidator………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa KS/UKS\*)*

z siedzibą ………………………………………………………………………………………………… (adres siedziby) zawiadamia, że w dniu………………………… Walne Zebranie Członków podjęło uchwałę   
o rozwiązaniu ……………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa KS/UKS\*)*

Wszelkie uwagi i roszczenia należy zgłaszać do

Likwidatora: ……………………………………………………………..………………..............................................

zamieszkałego:

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

w terminie do …………………….

……………………………...

(Podpis Likwidatora)