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

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

\*niepotrzebne skreślić