Radomsko , ................... r.

OGŁOSZENIE

LIKWIDATOR ......................................................................................................... (PEŁNA NAZWA STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO) Z SIEDZIBĄ W………………. PRZY UL. .................................................... INFORMUJE, ŻE W DNIU .............................. R. ZEBRANIE CZŁONKÓW PODJĘŁO UCHWAŁĘ O ROZWIĄZANIU ............................................................................................................................( PEŁNA NAZWA STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO).

WSZELKIE UWAGI I ROSZCZENIA SKŁADAĆ NALEŻY DO LIKWIDATORA .............................................................................. (IMIĘ NAZWISKO) ZAMIESZKAŁEGO ......................................................................... LUB W SIEDZIBIE ................................................................................................. W TERMINIE DO (od dnia złożenia dokumentów do Starostwa Powiatowego w Radomsku należy dodać 35-40 dni) ........................ ROKU.

PODPIS LIKWIDATORA