………………………………………………………… ….…………………………………………
(miejscowość, data)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………
(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego, adres do korespondencji, adres mailowy, nr telefonu)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………
(Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres do korespondencji)

**STAROSTA RADOMSZCZAŃSKI**

**Wniosek**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane wpisane do ewidencji stowarzyszeń zwykłych posiadających siedzibę na terenie Powiatu Radomszczańskiego, prowadzonej przez Starostę Radomszczańskiego, dotyczącego stowarzyszenia zwykłego pn.:

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

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

 (pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)

Zaświadczenie jest niezbędne do realizacji celów w związku z nieodpłatną działalnością pożytku publicznego.

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)