….………………………………….

 (*miejscowość i data*)

**Wnioskodawca**

(*imię, nazwisko, adres, numer tel.)* .………………………………………………………………

**Nazwa Stowarzyszenia:**

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

 ***STAROSTA SKARŻYSKI***

 ***Ul. KONARSKIEGO 20***

 ***26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA***

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych**

 Proszę o wydanie zaświadczenia w ilości .......... egzemplarz(e) potwierdzającego wpis

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

 *(nazwa stowarzyszenia zwykłego)*

do rejestru Stowarzyszeń Zwykłych, prowadzonego przez Starostę Powiatu Skarżyskiego pod numerem ……………………. .

Jednocześnie oświadczam, iż dane dostarczone przez niniejsze Stowarzyszenie a niezbędne do uzyskania aktualnego zaświadczenia (wypisu) z w/w ewidencji nie uległy zmianie i pozostają nadal aktualne.

Cel wydania zaświadczenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis Przedstawiciela lub osoby właściwej do podpisywania dokumentów

– wg określenia w Regulaminie Stowarzyszenia)