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

(miejscowość, data)

**OBWIESZCZENIE**

Likwidator/rzy………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

*(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/ów ……………………………………………………………..………………......................................................

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

zamieszkałego/ych w

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

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

w terminie do………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………….

 (Podpis/-y)