pieczęć klubu Strzelce Krajeńskie, dn. ......................r.

……………………….

(dane kontaktowe)

**Referat Zdrowia i Spraw Społecznych**

**Starostwa Powiatowego**

**ul. Ks. St. Wyszyńskiego 7**

**66 – 500 Strzelce krajeńskie**

Zawiadamiam, że w dniu .................................odbyło się Walne Zebranie Klubu................................................................................................na którym podjęto uchwałę o rozwiązaniu. W załączeniu przekazuję dokumenty tj. protokół, uchwałę, listę obecności   
oraz ogłoszenie z prośbą o wywieszenie na tablicy informacyjnej Starostwa Powiatowego.

Podpis likwidatora