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 postępowanie likwidacyjne klubu dobiegło końca, w związku z powyższym wnoszę o wykreślenie (nazwa) .................................................................................................. z ewidencji (uczniowskich) klubów sportowych prowadzonych przez Starostę strzelecko - Drezdeneckiego.

Podpis likwidatora

W załączeniu

1. …………………………………

2………………………………….

3………………………………….

4………………………………….