

.....
(miejsowość i data)

.....
(pełna nazwa stowarzyszenia/pieczątko)

**Starostwo Powiatowe
w Golubiu-Dobrzyniu
ul. Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

potwierdzającego wpis do ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Golubsko-Dobrzyńskiego w ilości egz. Zaświadczenie zostanie przedłożone w celu

Informuję, że w stowarzyszeniu zaistniały następujące zmiany ^{1), 2)}:

- 1) zmiana adresu siedziby
(aktualny adres)
- 2) zmiana zapisów statutu
(data zmiany + załączony aktualny statut)
- 3) zmiana Przedstawiciela reprezentującego/Zarządu stowarzyszenia/Komisji rewizyjnej
(data zmiany + załączona uchwała)

- aktualny skład:

- 1)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)
- 2)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)
- 3)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)
- 4)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)
- 5)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)
- 6)
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór egz. zaświadczenia. Golub-Dobrzy, dn.

.....
(data i czytelny podpis)

¹⁾ Wypełnić w przypadku zmian,

²⁾ W przypadku braku zmian wpisać „nie dotyczy”.