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

*(miejscowość, data)*  
........................................................................

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

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

(nazwa stowarzyszenia i adres korespondencji)

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

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

# (Wnioskodawca)

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

(nr telefonu do kontaktu)

**Pan**

**Marcin Kosiorek**

**Starosta Łowicki**

**ul. Stanisławskiego 30**

**99-400 Łowicz**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych, prowadzonej przez Starostę Łowickiego, stowarzyszenia: ................................................................

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

*(nazwa stowarzyszenia zwykłego)*

z siedzibą: ................................... przy ul. .........................................................................................

reprezentowanego przez: ....................................................................................................................

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

*(imię i nazwisko przedstawiciela lub wszystkich członków Zarządu stowarzyszenia zwykłego)*

Jednocześnie oświadczam, iż dane dostarczone przez niniejsze Stowarzyszenie nie uległy zmianie i pozostają nadal aktualne.

Sposób odbioru zaświadczenia:

 korespondencyjnie na adres siedziby,

 odbiór osobisty.

*Proszę zaznaczyć właściwy (X)*

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

(podpis wnioskodawcy)

***Załączniki:***

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł