…………...……………….………

*(miejscowość i data)*

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

*(pełna nazwa klubu sportowego)*

*…………………………………………………………….*

*(siedziba)*

**Starosta Powiatu**

**Ropczycko – Sędziszowskiego**

**ul. Konopnickiej 5,**

**39-100 Ropczyce**

*Na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2014 r. poz. 715), ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. prawo o stowarzyszeniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 1393), ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267), rozporządzenia Ministra Sportu z dnia 18 października 2011 r. w sprawie ewidencji klubów sportowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 243, poz.1449), ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783).*

**WNIOSEK**

**wnosimy o wykreślenie z Ewidencji Klubów Sportowych  
 prowadzonej przez Starostę Powiatu Ropczycko – Sędziszowskiego**

……………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa klubu sportowego)*

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

*(adres siedziby i numer telefonu kontaktowego)*

**Podpisy Likwidatorów**

**……………………………**

**……………………………**

**…………………………....**

**Załączniki:**

*1. Protokół z Walnego Zebrania Klubu.*

*2. Lista obecności Walnego Zebrania.*

*3. Podjęte uchwały na Walnym Zebraniu.*

*4. Protokół przekazania majątku klubu (jeśli taki istnieje).*

*5. Dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 10 zł.*