

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa stowarzyszenia)

.....
(adres siedziby stowarzyszenia)

**Starostwo Powiatowe w Żarach
Wydział Organizacyjny i Zarządzania
Kryzysowego
Al. Jana Pawła II 5
68 - 200 Żary**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

.....
(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)

zwraca się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego stan prawny stowarzyszenia, wynikający z prowadzonej przez Starostę Żarskiego „Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych”.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że dane dostarczone przez Stowarzyszenie, a niezbędne do uzyskania aktualnego wypisu z w/w ewidencji nie uległy zmianie.

.....
podpis przedstawiciela lub osobę/osoby właściwą do podpisania
– wg określenia w regulaminie stowarzyszenia)

Załącznik – dowód uiszczenia opłaty skarbowej

Od wydania w/w zaświadczenia pobierana jest opłata skarbowa w wysokości 17,00 zł (słownie złotych: siedemnaście) - podstawa prawna: załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 z późn. zm.) - Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia.

Proszę wysłać pocztą/ odbiór osobisty
(niepotrzebne skreślić)