Wnioskodawca: ……………………………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

(nazwa, imię i nazwisko, adres, e-mail, telefon)

**Starosta Wałbrzyski**

**al. Wyzwolenia 20-24**

**58-300 Wałbrzych**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(NAZWA I ADRES ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ)

Wnosi o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji stowarzyszeń zwykłych, numer ewidencyjny ……………………………………

Zaświadczenie potrzebne jest do :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(cel wydania zaświadczenia)

………………………………………………………………….

(czytelny podpis, pełniona funkcja)

Do wniosku dołączono:

1. Potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł

(*Opłaty skarbowe, zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r., wnoszone są na rachunek: Urząd Miejski w Wałbrzychu BANK MILLENNIUM****51 1160 2202 0000 0004 9251 5252*** *z dopiskiem „opłata skarbowa”)*

Sposób odbioru zaświadczenia:

1. Korespondencyjnie na adres siedziby stowarzyszenia\*;
2. Odbiór osobisty\*;

\*niewłaściwe zakreślić.