**Wnioskodawca:** Sopot, dnia………………….

(nazwa/pieczęć Wnioskodawcy wraz z adresem i telefonem kontaktowym)

**Urząd Miasta Sopotu**

**Wydział Zdrowi i Spraw Społecznych**

 **ul. Kościuszki 25/27**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji stowarzyszeń zwykłych**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji stowarzyszeń zwykłych, stowarzyszenia:

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

……………………………………………………………………………………………..

 (nazwa stowarzyszenia)

*(miejscowość, data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

W załączeniu:

Dowód wpłaty należnej opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł od wydania zaświadczenia (nr rachunku bankowego:
**Nr 84 1160 2202 0000 0000 6194 7954 (z dopiskiem dokonywanej operacji, np. „Opłata skarbowa z tytułu …”).**