…...............................

imię i nazwisko

…...............................

adres zamieszkania

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na powołanie do pełnienia funkcji likwidatora spółki**

**w spółce ….......................... spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą**

**w …...............................**

Ja niżej podpisana/y ………………….. legitymująca/ cy się ………………, niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na powołanie mnie do pełnienia funkcji likwidatora w spółce …..................... spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w …................................... .

Adres do doręczeń ……………………………..

Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_