

....., dnia.....

**WNIOSEK**  
**o przeprowadzenie przez Regionalny Spółdzielczy Związek Rewizyjny w Olsztynie**  
**lustracji pełnej / częściowej / sprawdzającej<sup>1</sup>**

1) Pełna nazwa Spółdzielni

.....  
.....

Adres .....

Tel...../e-mail.....

NIP.....KRS .....

2) Czy Spółdzielnia jest zrzeszona w związku rewizyjnym? TAK/NIE

Nazwa Związku.....

3) Nazwisko i imię osób lub osoby reprezentujących zarząd (dla potrzeb zawarcia umowy)

1. ....

2. ....

3. ....

4) Informacja o poprzedniej lustracji:

– Który uprawniony podmiot, przeprowadzał lustrację?

.....

– podać okres objęty lustracją.....

5) Wnioskowany okres działalności Spółdzielni objęty lustracją - od poprzedniej

lustracji do.....

6) Wnioskowany termin przeprowadzania badań lustracyjnych (podać proponowany miesiąc rozpoczęcia).....

7) Informacje o Spółdzielni

– liczba członków: .....

– średnioroczne zatrudnienie: .....

– przychody netto: .....

– wynik finansowy netto:.....

– suma aktywów bilansu: .....

Zarząd Spółdzielni

.....

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić