

_____ data depunerii

CERERE

de înregistrare a reorganizării „_____”

(denumirea completă)

IDNO _____ din _____

Solicit(ăm) înregistrarea și înscrierea în Registrul de stat al persoanelor juridice, în termen de _____, a datelor privind reorganizarea persoanei juridice.

24 h/ 4h

Pentru înregistrarea persoanei juridice create în urma reorganizării prin _____
modul de reorganizare
și a înscrierii ei în Registrul de stat comunic(ăm) următoarele date:

1. Denumirea completă: _____

prescurtată: _____

2. Forma juridică de organizare: _____

3. Termenul de activitate: _____

nelimitat/pe perioadă

4. Sediul: _____, _____, _____, _____, _____

cod poștal

strada

numărul casei

bloc

apartament

_____, _____, Republica Moldova.

localitatea

municipiul, raionul

5. E-mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____.

6. Administratorul:

6.1 Administratorul (persoană fizică): _____, _____,

nume, prenume

data nașterii

_____, _____, _____, _____,

seria, numărul actului de identitate

data eliberării

numărul de identificare personal

cetățenia

_____, _____, _____, _____.

locul nașterii

domiciliul

nr.de telefon

e-mail

numit pe termen _____.

nelimitat/pe perioadă

6.2. Administratorul (persoană juridică): _____, _____,

denumirea completă

IDNO/număr de înregistrare

_____, _____, _____, _____, _____,

cod poștal

strada

numărul

localitatea, raionul

țara

_____, _____, _____, _____, reprezentat de către

nr.de telefon

e-mail

fax

_____, _____, _____, _____,

nume, prenume

data nașterii

seria, numărul actului de identitate

data eliberării

_____, _____, _____, _____,

numărul de identificare personal

cetățenia

locul nașterii

_____, _____, _____, _____.

domiciliul

țara

nr.de telefon

e-mail

numit pe termen _____.

nelimitat/pe perioadă

7. Administrare colectivă:

8. Componenta nominală a organului de conducere: _____, _____

nume, prenume

IDNP

9. Componenta nominală a organului de supraveghere: _____, _____

nume, prenume

IDNP

10. Componenta nominală a organului de control: _____, _____

nume, prenume

IDNP

11. Genurile principale de activitate:

_____ *cod CAEM 2, denumirea genului*

12. Capitalul social: _____ lei.

13. Fondator(i):

13.1 Fondator(i) (persoană fizică): _____, _____,
nume, prenume *data nașterii*
_____, _____, _____, _____,
seria, numărul actului de identitate *data eliberării* *numărul de identificare personal* *cetățenia*
_____, _____, _____, _____ %.
locul nașterii *domiciliul* *nr.de telefon* *participațiunea*

13.2 Fondator(i) (persoană juridică): _____, _____,
denumirea completă *IDNO/număr de înregistrare*
_____, _____, _____, _____, _____,
cod poștal *strada* *numărul* *localitatea, raionul* *țara*
_____, _____, _____, _____, _____,
legislația (pentru persoane juridice străine) *nr.de telefon* *e-mail* *fax*
_____ %.
participațiunea

14. Beneficiar(i) efectiv(i): _____, _____,
nume, prenume, patronimic *data nașterii*
_____, _____, _____, _____,
numărul de identificare personal *seria, numărul actului de identitate, apartenența* *data eliberării*
_____, _____, _____, _____,
locul nașterii *cetățenia* *domiciliul/ țara de reședință*
_____, _____, _____ %.
nr.de telefon *participațiunea controlată*

15. Modul de fondare:

Persoana juridică se fondează ca urmare a reorganizării prin _____ a
modul de reorganizare
persoanei juridice _____.
denumirea, forma juridică de organizare, IDNO, data

Întru susținerea cererii prezent(ăm) următoarele acte:

1.

Declar(ăm) pe propria răspundere deținerea avizului/aprobării prealabile privind
_____, eliberat de _____.
autoritatea competentă

Declar(ăm) pe propria răspundere că datele completate în cerere, precum și cele ce se conțin în documentele anexate la cerere sunt veridice, iar documentele anexate sunt autentice. Cunoscut că declararea necorespunzătoare a adevărului, includerea intenționată a unor date incomplete sau false constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului Penal al Republicii Moldova.

Exprim(ăm) consimțământul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal.

Solicit eliberarea documentelor de înregistrare:

pe suport de hârtie la sediul Centrului Multifuncțional _____.
denumire, numărul

în format electronic la adresa electronică: _____.

Solicit eliberarea extrasului din Registrul de stat al persoanelor juridice:

pe suport de hârtie la sediul Centrului Multifuncțional _____.
denumire, numărul

în format electronic la adresa electronică: _____.

Notă:

- 1) De la data înregistrării de stat persoana juridică este luată la evidență la Serviciul Fiscal de Stat, Biroul Național de Statistică, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Casa Națională de Asigurări Sociale.
- 2) Declarația privind deținerea avizului se completează doar în cazul în care este prevăzut de legislația în vigoare.

3) În caz de modificare ulterioară a datelor din actul de constituire și a datelor înscrise în Registrul de stat al persoanelor juridice, asociatul și/sau administratorul se obligă să le înregistreze la structura teritorială a I.P. „Agenția Servicii Publice” în termen de 30 zile.

Administrator(i):

Semnătura:

nume, prenume