I.P. „Agenţia Servicii Publice”
Departamentul înregistrare şi
licenţiere a unităţilor de drept

_____
data depunerii

CERERE
privind înregistrarea de stat a persoanei juridice

_____
(denumirea completă)

Solicit(ăm) înregistrarea de stat a persoanei juridice şi înscrierea ei în Registrul de stat al persoanelor juridice, pentru care fapt comunicăm următoarele date:

1.Denumirea completă: _____
prescurtată: _____
2. Forma juridică de organizare: _____

3. Termenul de activitate: _____
nelimitat/pe perioadă
4. Modalitatea de constituire: _____
nou creată/ca urmare a reorganizării
5. Sediul: _____, _____, _____, _____ , _____
cod poştal *strada* *numărul casei* *bloc* *apartament*
_____, _____, Republica Moldova.
localitatea *municipiul, raionul*
6. E-mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____.

7. Administratorul:
7.1 Administratorul *(persoană fizică)*: _____, _____,
nume, prenume *data naşterii*
_____, _____, _____, _____,
seria, numărul actului de identitate *data eliberării* *numărul de identificare personal* *cetăţenia*
_____, _____, _____, _____.
locul naşterii *domiciliul* *nr.de telefon* *e-mail*
numit pe termen _____.
nelimitat/pe perioadă
7.2. Administratorul *(persoană juridică)*: _____, _____,
denumirea completă *IDNO/număr de înregistrare*
_____, _____, _____, _____, _____,
cod poştal *strada* *numărul* *localitatea, raionul* *ţara*
_____, _____, _____ , reprezentat de către
nr.de telefon *e-mail* *fax*
_____, _____, _____, _____,
nume, prenume *data naşterii* *seria, numărul actului de identitate* *data eliberării*
_____, _____, _____,
numărul de identificare personal *cetăţenia* *locul naşterii*
_____, _____, _____, _____.
domiciliul *ţara* *nr.de telefon* *e-mail*
numit pe termen _____.
nelimitat/pe perioadă
8. Componenţa nominală a: _____ _____ _____
denumirea organului de conducere *nume, prenume* *IDNP*
9. Componenţa nominală a organului de control: _____ _____
nume, prenume *IDNP*
10. Fondator(i) *(pentru fundaţii, instituţii private)*:
10.1. Fondator(i) *(persoană fizică)*: _____, _____,
nume, prenume *data naşterii*
_____, _____, _____, _____,
seria, numărul actului de identitate *data eliberării* *numărul de identificare personal* *cetăţenia*

_____, _____, _____.
locul naşterii *domiciliul* *nr.de telefon*

10.2. Fondator(i) *(persoană juridică)*: _____, _____,
denumirea completă *IDNO/număr de înregistrare*

_____, _____, _____, _____, _____,
cod poştal *strada* *numărul* *localitatea, raionul* *ţara*

_____, _____, _____, _____ .
legislaţia (pentru persoane juridice străine) *nr.de telefon* *e-mail* *fax*

11. Scopul: _____.

12. Beneficiar(i) efectiv(i): _____, _____,
nume, prenume, patronimic *data naşterii*

_____, _____, _____,
numărul de identificare personal *seria, numărul actului de identitat , apartenenţa* *data eliberării*

_____, _____, _____,
locul naşterii *cetăţenia* *domiciliul/ ţara de reşedinţă*

_____.
nr.de telefon

Întru susţinerea cererii prezent(ăm) următoarele acte:
1.

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

Declar(ăm) pe propria răspundere că datele completate în cerere, precum şi cele ce se conţin în documentele anexate la cerere sunt veridice, iar documentele anexate sunt autentice. Cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului, includerea intenţionată a unor date incomplete sau false constituie infracţiune şi se pedepseşte conform prevederilor Codului Penal al Republicii Moldova.

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

Solicit eliberarea documentelor de înregistrare:

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

☐ în format electronic la adresa electronică: _____.

Notă:
1) De la data înregistrării de stat persoana juridică este luată la evidenţă la Serviciul Fiscal de Stat, Biroul Naţional de Statistică, Compania Naţională de Asigurări în Medicină, Casa Naţională de Asigurări Sociale.
2) Declaraţia privind deţinerea avizului se completează doar în cazul în care este prevăzut de legislaţia în vigoare.

Solicitant(ţi): Semnătura:

_____ _____
nume, prenume