

Сведения о лице, имеющем право без доверенности
действовать от имени юридического лица¹

1. Сведения о российском юридическом лице

ОГРН

ИНН

Ограничение доступа к сведениям².....
при необходимости проставить значение 1

2. Сведения об иностранном юридическом лице

ИНН

Сведения об аккредитованном филиале или представительстве, через которое будут осуществляться полномочия лица, имеющего право без доверенности действовать от имени российского юридического лица

Номер записи об аккредитации (НЗА)
в государственном реестре аккредитованных филиалов,
представительств иностранных юридических лицОграничение доступа к сведениям².....
при необходимости проставить значение 1

3. Сведения о физическом лице

Фамилия, имя, отчество на русском языке
(в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия И В А Н О В

Имя И В А Н

Отчество
(при наличии) И В А Н О В И Ч

ИНН (при наличии) 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Пол 1 1 – мужской
2 – женский

¹ Лист А настоящего заявления (уведомления) заполняется в случае проставления в пункте 2 настоящего заявления (уведомления) значений 2, 3, 5 (в случае, если при продлении срока ликвидации общества с ограниченной ответственностью назначено иное лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени общества в связи с его ликвидацией), 6 (кроме случаев проставления значения 6 в отношении общества с ограниченной ответственностью, действующего на основании типового устава, которым предусмотрено, что каждый участник общества является единоличным исполнительным органом общества (директором) и самостоятельно действует от имени общества или что каждый участник общества, действуя совместно с остальными участниками общества, осуществляет полномочия единоличного исполнительного органа общества (директора).

² Обстоятельства, которые являются основанием для ограничения доступа к сведениям, указываются в листе Б настоящего заявления (уведомления).



Сведения о рождении

Дата рождения 02.02.1980

Место рождения¹

Г. МОСКВА

Гражданство

- 1 – гражданин Российской Федерации
2 – иностранный гражданин
3 – лицо без гражданства

Для значения 2 указать код страны гражданства иностранного гражданина²

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Вид документа 21
(код)

Серия и номер документа 1234567890

Дата выдачи 03.03.2000

Кем выдан

ОУФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ

Код подразделения 123-456

Должность

ЛИКВИДАТОР

ОГРНИП (для управляющего)

Ограничение доступа к сведениям³

при необходимости проставить значение 1

¹ Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.

² Указывается по Общероссийскому классификатору стран мира (ОК (МК (ИСО 3166) 004-97) 025-2001).

³ Обстоятельства, которые являются основанием для ограничения доступа к сведениям, указываются в листе Б настоящего заявления (уведомления).



Сведения о заявителе

1. Заявителем является:

- 1 – лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
2 – лицо, действующее на основании полномочия, предусмотренного федеральным законом, актом специально уполномоченного на то государственного органа или актом органа местного самоуправления

2. Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество на русском языке
(в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия ИВАНОВ

Имя ИВАН

Отчество
(при наличии) ИВАНОВИЧ

ИНН (при наличии) 3333333333333333

Сведения о рождении¹

Дата рождения 02.02.1980

Место рождения²

Г. МОСКВА

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹

Вид документа 21

(код)

Серия и номер документа 1234 567890

Дата выдачи 03.03.2000

Кем выдан

ОУФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ

Код подразделения 123-456

¹ Сведения могут не указываться, если в отношении физического лица заполнен лист А настоящего заявления (уведомления).

² Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.

**3. Заявитель подтверждает, что**

содержащиеся в настоящем заявлении (уведомлении) сведения достоверны; установленный федеральным законом порядок ликвидации юридического лица соблюден; расчеты с кредиторами завершены; произведены все выплаты, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации для работников, увольняемых в связи с ликвидацией юридического лица; в установленных федеральным законом случаях, вопросы ликвидации юридического лица согласованы с соответствующими государственными органами и (или) муниципальными органами.

Заявителю известно, что в случае представления в регистрирующий орган недостоверных сведений, он несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации юридического лица, направить по указанному ниже адресу электронной почты

email@mail.ru

выдать на бумажном носителе

при необходимости проставить значение 1

Номер контактного телефона заявителя +79999999999

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)¹

личная подпись заявителя¹

4. Сведения о лице, засвидетельствовавшем подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке²

Лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя, является

- 1 – нотариус
- 2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса
- 3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя

¹ Фамилия, имя, отчество не указываются, личная подпись не ставится в случае направления документов в регистрирующий орган в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя.

² Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.