

АНКЕТА КЛИЕНТА (перерегистрация ООО, ЧП)

дата: «__»_____2018 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ:

ИНН: _____ тел.номер: _____ e-mail: _____

ТИП ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ:

СМЕНА ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ: _____

СМЕНА УЧРЕДИТЕЛЕЙ: _____

ИНН: _____ тел.номер: _____ e-mail: _____

ИНН: _____ тел.номер: _____ e-mail: _____

СМЕНА ФИРМЕННОГО НАЗВАНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ _____

логин: _____ пароль: _____

СМЕНА ТЕКУЩЕГО ПОЧТОВОГО АДРЕСА НА: _____

УВЕЛИЧЕНИЕ/УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРА УСТАВНОГО ФОНДА:

в виде _____

ФИНАЛЬНОЕ ДОЛЕВОЕ УЧАСТИЕ (в %): _____

ДОБАВЛЕНИЕ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСТАВ: _____

Текущий Директор/Ген.директор (Ф.И.О.) _____

Гл.бухгалтер (если есть, Ф.И.О.) _____

СМЕНА ДИРЕКТОРА (при необходимости) на _____

ИНН: _____ тел.номер: _____ e-mail: _____

Печать: простая простая + Trodat flash цветная flash

ДАННЫЕ КЛИЕНТА:

тел.номер для связи, Ф.И.О.: _____

e-mail: _____

откуда о нас узнали: _____

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА: _____

СУММА ЗА УСЛУГУ: _____

ВИД ОПЛАТЫ: _____

