

АНКЕТА КЛИЕНТА

дата: «__» _____ 2021 г.
(услуга: перерегистрация ООО, ЧП)

ОРГАНИЗАЦИЯ:

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

ТИП ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ:

СМЕНА ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ: _____

СМЕНА УЧРЕДИТЕЛЕЙ*:

1.Ф.И.О.: _____ ИНН: _____
тел.номер: _____ e-mail: _____

2.Ф.И.О.: _____ ИНН: _____
тел.номер: _____ e-mail: _____

* в случае смены учредителей в результате продажи доли о необходимости получения согласия супруга(-ги) согласно СК РУз. (ст.23,24) и/или Решения Антимонопольного Комитета РУз. согласно Закона РУз. "О конкуренции" №ЗРУ-319 06.01.2012 г. (ст. 17) **УВЕДОМЛЕНЫ**

СМЕНА ФИРМЕННОГО НАЗВАНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ:

логин: _____ пароль: _____ (указываем после бронирования)

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 согла.штатного расписания,Ф.И.О.) _____

СМЕНА ДИРЕКТОРА (при необходимости)

увольнение _____ (Ф.И.О.) с «__» _____ 20__ г.

назначение _____ (Ф.И.О.) с «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. и ИНН нового Директора: _____

Смена печати на: простая простая + Trodat flash цветная flash

ДАННЫЕ КЛИЕНТА:

тел.номер для связи, Ф.И.О.: _____

Заявитель: _____ (Ф.И.О.) тел.номер: _____

сумма за услугу: _____ вид оплаты: _____

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА: ✓ _____