

АНКЕТА КЛИЕНТА

дата: «__» _____ 2019 г.
(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: _____

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

СМЕНА ДИРЕКТОРА (при необходимости)

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

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

ИНН нового Директора: _____ тел.номер: _____

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: ✓