

Додаток 7

до Методичних рекомендацій щодо взаємодії територіальних органів Міністерства юстиції України з центрами надання адміністративних послуг, центрами з надання безоплатної вторинної правової допомоги при проведенні державної реєстрації громадських об'єднань (п.2.2. Розділу II)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
юстиції України
18.11.2016 № 3268/5

| | |
|---|---|
| Форма 7 | ЗАЯВА про державну реєстрацію припинення юридичної особи в результаті її ліквідації (заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами) |
| Відомості про юридичну особу, що містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань | |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Повне найменування юридичної особи | |
| Організаційно-правова форма юридичної особи | |
| Г Р О М А Д С Ь К А О Р Г А Н І З А Ц І Я | |
| Назва юридичної особи | |
| « Н О В Е П О К О Л І Н Н Я « С В І Т » | |
| Підстава для проведення державної реєстрації припинення юридичної особи в результаті її ліквідації (необхідне відмітити) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Рішення засновників (учасників) або уповноваженого органу юридичної особи <input type="checkbox"/> Рішення державного органу <input type="checkbox"/> Судове рішення щодо припинення юридичної особи, що не пов'язане з банкрутством юридичної особи | |
| <p>Письмово зазначаю, що мною вчинені всі передбачені законодавством дії стосовно порядку припинення юридичної особи в результаті її ліквідації, включаючи завершення розрахунків з кредиторами (у тому числі із сплати податків, зборів, обов'язкових платежів, єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, страхових коштів до Пенсійного фонду України та фондів соціального страхування), та підтверджую це своїм особистим підписом.</p> <p>Голова ліквідаційної комісії (ліквідатор)</p> <p style="text-align: center;"> _____ _____ _____ (прізвище, ініціали) (підпис) (дата) </p> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> голова ліквідаційної комісії (ліквідатор) <input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження) | |
| _____ _____ _____ (прізвище, ініціали) (підпис) (дата) | |

Директор
приватного права

Департаменту

О.М. Ференс