

| | |
|---|---|
| Форма 8 | ЗАЯВА про державну реєстрацію припинення юридичної особи в результаті її реорганізації (заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами) |
| <input type="checkbox"/> перетворення | <input type="checkbox"/> злиття |
| <input type="checkbox"/> приєднання | <input type="checkbox"/> поділ |
| Відомості про юридичну особу, що містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань | |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | <input type="text"/> |
| Повне найменування юридичної особи | |
| Організаційно-правова форма юридичної особи | |
| | |
| Назва юридичної особи | |
| | |
| Підстава для проведення державної реєстрації припинення юридичної особи в результаті її реорганізації (необхідне відмітити) | |
| <input type="checkbox"/> Рішення засновників (учасників) або уповноваженого органу юридичної особи | |
| <input type="checkbox"/> Рішення державного органу | |
| <input type="checkbox"/> Судове рішення | |
| Відомості про юридичних осіб – правонаступників* | |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | <input type="text"/> |
| Повне найменування юридичної особи | |
| Організаційно-правова форма юридичної особи | |
| | |
| Назва юридичної особи | |
| | |
| *Якщо таких осіб більше, заповнюється відповідна кількість аркушів заяви. | |
| <input type="checkbox"/> голова комісії з припинення | <input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження) |
| <hr style="width: 150px; margin: 0 auto;"/> (прізвище, ініціали) | <hr style="width: 150px; margin: 0 auto;"/> (підпис) |
| | <hr style="width: 150px; margin: 0 auto;"/> (дата) |