
data depunerii

CERERE
privind înregistrarea de stat a persoanei juridice

denumirea completă

Solicit(ăm) înregistrarea de stat a persoanei juridice și înscrierea ei în Registrul de stat al persoanelor juridice, pentru care fapt comunicăm următoarele date:

1. Denumirea completă: _____
prescurtată: _____
2. Forma juridică de organizare: _____
3. Termenul de activitate: _____
nelimitat/pe perioadă
4. Modalitatea de constituire: _____
nou creată/ca urmare a reorganizării
5. Sediul: _____, _____, _____, _____, _____
cod poștal strada numărul casei bloc apartament
_____, _____, Republica Moldova.
localitatea municipiul, raionul
6. E-mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____.
7. Administratorul:
- 7.1 Administratorul (*persoană fizică*): _____, _____,
nume, prenume data nașterii
_____, _____, _____, _____,
seria, numărul actului de identitate data eliberării numărul de identificare personal cetățenia
_____, _____, _____, _____,
locul nașterii domiciliul nr. de telefon e-mail
numit pe termen _____.
nelimitat/pe perioadă
- 7.2. Administratorul (*persoană juridică*): _____, _____,
denumirea completă IDNO/număr de înregistrare
_____, _____, _____, _____, _____,
cod poștal strada numărul localitatea, raionul țara
_____, _____, _____, _____, _____, reprezentat de către
nr. de telefon e-mail fax
_____, _____, _____, _____, _____,
nume, prenume data nașterii seria, numărul actului de identitate data eliberării
_____, _____, _____, _____, _____,
numărul de identificare personal cetățenia locul nașterii
_____, _____, _____, _____, _____,
domiciliul țara nr. de telefon e-mail
numit pe termen _____.
nelimitat/pe perioadă
8. Componenta nominală a: _____
denumirea organului de conducere nume, prenume IDNP
9. Componenta nominală a organului de control: _____
nume, prenume IDNP

10. Fondator(i) (pentru fundații, instituții private):

10.1. Fondator(i) (persoană fizică): _____, _____,
nume, prenume data nașterii
_____, _____,
seria, numărul actului de identitate data eliberării numărul de identificare personal cetățenia
_____, _____, _____,
locul nașterii domiciliul nr. de telefon

10.2. Fondator(i) (persoană juridică): _____, _____,
denumirea completă IDNO/număr de înregistrare
_____, _____, _____, _____, _____,
cod poștal strada numărul localitatea, raionul țara
_____, _____, _____, _____,
legislația (pentru persoane juridice străine) nr. de telefon e-mail fax

11. Scopul: _____.

12. Beneficiar(i) efectiv(i): _____, _____,
nume, prenume data nașterii
_____, _____, _____, _____,
numărul de identificare personal seria, numărul actului de identitate data eliberării
_____, _____, _____, _____,
locul nașterii cetățenia domiciliul
_____, _____,
țara de reședință nr. de telefon

Întru susținerea cererii prezint(ăm) următoarele acte:

1.

Declar(ăm) pe propria răspundere deținerea avizului/aprobării prelabile privind _____, eliberat de _____.
autoritatea competenta

Declar(ăm) pe propria răspundere că datele completate în cerere, precum și cele ce se conțin în documentele anexate la cerere sunt veridice, iar documentele anexate sunt autentice. Cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului, includerea intenționată a unor date incomplete sau false constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului Penal al Republicii Moldova. Cunosc că nedeclararea, declararea incompletă sau incorectă a informației cu privire la beneficiarul efectiv/beneficiarii efectivi se sancționează conform prevederilor art. 263² al Codului Contravențional al Republicii Moldova.

Sunt(em) înștiințat(ți) că, de la data înregistrării de stat persoana juridică este luată la evidență la Serviciul Fiscal de Stat, Biroul Național de Statistică, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Casa Națională de Asigurări Sociale.

Notă:

- 1) Prelucrarea datelor cu caracter personal se efectuează în conformitate cu Legea nr.133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal.
- 2) Declarația privind deținerea avizului se completează doar în cazul în care este prevăzut de legislația în vigoare.

Solicitant(ți):

Semnătura:

nume, prenume