**Волковысский районный исполнительный комитет**

(наименование регистрирующего органа по месту

последней государственной регистрации

юридического лица)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о ликвидации юридического лица**

Прошу (просим) внести сведения в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о том, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица)

регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ находится в процессе ликвидации в соответствии с протоколом (решением) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о составе ликвидационной комиссии:

Председатель ликвидационной комиссии [<\*>](#P1733) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены ликвидационной комиссии [<\*>](#P1733): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение ликвидационной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо

Сведения о ликвидаторе [<\*\*>](#P1734): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение ликвидатора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ликвидация будет проведена в соответствии с законодательством Республики Беларусь в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается конкретная дата).

Срок для заявления требований кредиторами составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев.

Данные платежного документа, подтверждающего оплату услуг учреждения "Редакция журнала "Юстиция Беларуси" за размещение в глобальной компьютерной сети Интернет на официальном сайте юридического научно-практического журнала "Юстиция Беларуси" (www.justbel.info) и последующее опубликование в очередном номере приложения к журналу "Юстиция Беларуси" сведений о ликвидации юридического лица [<\*\*\*>](#P1735): от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дополнительно информирую о: | Да | Нет |
| 1. Наличии задолженности перед кредиторами на дату принятия решения о ликвидации |  |  |
| 2. Соответствии лица, назначенного председателем ликвидационной комиссии (ликвидатором), установленным законодательством требованиям |  |  |
| 3. Заключении договора оказания аудиторских услуг по независимой оценке деятельности юридического лица при его ликвидации |  |  |

Председатель ликвидационной комиссии (ликвидатор)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) [<\*\*\*\*>](#P1736) (инициалы, фамилия)

М.П. [<\*\*\*\*\*>](#P1737)

Члены ликвидационной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)

--------------------------------

<\*> Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (указываются полностью), данные документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии), номер, идентификационный номер (при наличии), наименование государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи, место жительства (в соответствии с документом, удостоверяющим личность), контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail).

<\*\*> Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (указываются полностью), данные документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии), номер, идентификационный номер (при наличии), наименование государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи, место жительства (в соответствии с документом, удостоверяющим личность), контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail) - для физических лиц; полное наименование юридического лица, регистрационный номер, дата государственной регистрации, контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail) - для юридических лиц.

<\*\*\*> Предъявляется уполномоченному сотруднику регистрирующего органа.

<\*\*\*\*> Подписывается председателем ликвидационной комиссии (в случае назначения ликвидационной комиссии) либо ликвидатором (в случае назначения ликвидатора), а при направлении заявления в электронном виде - электронной цифровой подписью председателя ликвидационной комиссии либо ликвидатора. Если ликвидатором является юридическое лицо, заявление подписывается электронной цифровой подписью руководителя этого юридического лица или иного лица, уполномоченного в соответствии с уставом (учредительным договором - для коммерческой организации, действующей только на основании учредительного договора) или доверенностью действовать от имени этого юридического лица.

<\*\*\*\*\*> Проставляется в случае наличия печати у юридического лица.