|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь 27.01.2009 № 8  (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь  08.08.2017 № 159) |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Зельвенский районный исполнительный комитет*  (наименование регистрирующего органа по месту последней государственной регистрации индивидуального предпринимателя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о ликвидации юридического лица**

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

*общество с ограниченной ответственность «Солнышко»*

(полное наименование юридического лица)

регистрационный номер *500056129* находится в процессе ликвидации в соответствии с протоколом (решением) от *15.09.2018* № *34* .

Сведения о составе ликвидационной комиссии:

Председатель ликвидационной комиссии\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены ликвидационной комиссии\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*либо*

Сведения о ликвидаторе\*\* *Иванов Иван Иванович*

Местонахождение ликвидатора: *Гродненская область, г.п. Зельва, ул. Пушкина, 91.*

Ликвидация будет проведена в соответствии с законодательством в срок до *01.12.2018*  (указывается конкретная дата).

Срок для заявления требований кредиторами составляет *2 (два)* месяца.

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\*\*\*: от *16.09.2018* № *1032*.

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

Председатель ликвидационной комиссии

(ликвидатор)

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

(подпись)\*\*\*\* (инициалы, фамилия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Члены ликвидационной комиссии:

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(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.

\*\*\*Платежный документ предоставляется уполномоченному сотруднику регистрирующего органа, за исключением случая оплаты посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства.

\*\*\*\*Подписывается представителем 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. .