Витебский 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о составе ликвидационной комиссии:

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

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

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

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

либо

Сведения о ликвидаторе\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Срок для заявления требований кредиторами составляет \_\_\_\_\_ месяца (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\*\*\*: от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)\*\*\*\* |  | (инициалы, фамилия) |

Члены ликвидационной комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (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 предъявляется уполномоченному сотруднику регистрирующего органа, за исключением случая оплаты посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства.

\*\*\*\*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.