

# Осиповичский 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 Республики Беларусь в срок до \_\_\_\_\_ (указывается конкретная дата).

| 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 |    |     |

Председатель ликвидационной комиссии  
(ликвидатор)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.\*\*\*

\_\_\_\_\_  
(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.

\*\*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 – для физических лиц; полное наименование юридического лица, регистрационный номер, дата государственной регистрации – для юридических лиц.

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