\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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, решением экономического суда) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № (при наличии) \_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Дата вступления в силу решения экономического суда о ликвидации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 учреждения «Редакция» журнала «Юстиция Беларуси» (www.justbel.info) и последующее опубликование в очередном номере приложения к журналу «Юстиция Беларуси» сведений о ликвидации юридического лица\*\*\*: от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключен договор оказания аудиторских услуг по независимой оценке деятельности юридического лица при его ликвидации \_\_\_\_\_ (да/нет).

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 либо код государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи, место жительства (для граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, указывается в соответствии с данными регистрационного учета), контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail). Председатель ликвидационной комиссии должен соответствовать установленным законодательством требованиям.

\*\* Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (указываются полностью), данные документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии), номер, идентификационный номер (при наличии), наименование либо код государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи, место жительства (для граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, указывается в соответствии с данными регистрационного учета), контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail) – для физических лиц (если ликвидатором является индивидуальный предприниматель, дополнительно указывается его регистрационный номер); полное наименование юридического лица, регистрационный номер, дата государственной регистрации, контактный телефон, электронный адрес (www, e-mail) – для юридических лиц. Ликвидатор должен соответствовать установленным законодательством требованиям.

\*\*\* Платежный документ предъявляется уполномоченному сотруднику регистрирующего органа, за исключением случая оплаты посредством автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства. При оплате посредством автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства заявитель указывает учетный номер операции (транзакции) в данной системе.

\*\*\*\* Подписывается председателем и членами 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.