



Стр. 0:0:1

Форма по КНД 1111521

Форма № Р15016

**Заявление (уведомление)
о ликвидации юридического лица**

1. Сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц

ОГРН 1:0:2:6:1:0:0:0:0:7:8:9:9

ИНН 6:1:6:4:4:5:5:0:0:1

2. Причина представления заявления (уведомления)

3

- 1 – принятие решения о ликвидации юридического лица
- 2 – формирование ликвидационной комиссии / назначение ликвидатора¹
- 3 – принятие решения о ликвидации юридического лица
и формирование ликвидационной комиссии / назначение ликвидатора¹
- 4 – составление промежуточного ликвидационного баланса
- 5 – продление срока ликвидации общества с ограниченной ответственностью
- 6 – принятие решения об отмене ранее принятого решения о ликвидации юридического лица²
- 7 – завершение ликвидации юридического лица

Для значений 1, 3, 5 при их проставлении в отношении общества с ограниченной ответственностью указать

срок ликвидации общества с ограниченной ответственностью

. . .

Для служебных отметок регистрирующего органа

¹ При проставлении значения 2 или 3 заполняется лист А настоящего заявления (уведомления).

² При проставлении значения 6 заполняется лист А настоящего заявления (уведомления), кроме случаев проставления указанного значения в отношении общества с ограниченной ответственностью, действующего на основании типового устава, которым предусмотрено, что каждый участник общества является единоличным исполнительным органом общества (директором) и самостоятельно действует от имени общества или что каждый участник общества, действуя совместно с остальными участниками общества, осуществляет полномочия единоличного исполнительного органа общества (директора).



7090 1023

Стр. 002

Форма № Р15016
Лист А заявления (уведомления)
страница 1**Сведения о лице, имеющем право без доверенности
действовать от имени юридического лица¹****1. Сведения о российском юридическом лице**

ОГРН 1026100007899

ИНН 6164455001

Ограничение доступа к сведениям²☐ при необходимости проставить значение 1**2. Сведения об иностранном юридическом лице**

ИНН

Сведения об аккредитованном филиале или представительстве, через которое будут осуществляться полномочия лица, имеющего право без доверенности действовать от имени российского юридического лица

Номер записи об аккредитации (НЗА)
в государственном реестре аккредитованных филиалов,
представительств иностранных юридических лицОграничение доступа к сведениям²☐ при необходимости проставить значение 1**3. Сведения о физическом лице**Фамилия, имя, отчество на русском языке
(в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия ИВАНОВ

Имя ИВАН

Отчество
(при наличии) ИВАНОВИЧ

ИНН (при наличии) 616005442233

Пол 1 1 – мужской
2 – женский

¹ Лист А настоящего заявления (уведомления) заполняется в случае проставления в пункте 2 настоящего заявления (уведомления) значений 2, 3, 5 (в случае, если при продлении срока ликвидации общества с ограниченной ответственностью назначено иное лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени общества в связи с его ликвидацией), 6 (кроме случаев проставления значения 6 в отношении общества с ограниченной ответственностью, действующего на основании типового устава, которым предусмотрено, что каждый участник общества является единоличным исполнительным органом общества (директором) и самостоятельно действует от имени общества или что каждый участник общества, действуя совместно с остальными участниками общества, осуществляет полномочия единоличного исполнительного органа общества (директора)).

² Обстоятельства, которые являются основанием для ограничения доступа к сведениям, указываются в листе Б настоящего заявления (уведомления).



Стр. 003

Форма № Р15016
Лист А заявления (уведомления)
страница 2

Сведения о рождении

Дата рождения 12.12.1995

Место рождения¹

ГОРОД РОСТОВ-НА-ДОНУ

Гражданство

1

1 – гражданин Российской Федерации

2 – иностранный гражданин

3 – лицо без гражданства

Для значения 2 указать код страны гражданства иностранного гражданина²

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Вид документа

21

(код)

Серия и номер документа

0316 998877

Дата выдачи

12.12.2016

Кем выдан

ОВД ВОРОШИЛОВСКОГО РАЙОНА

Г. РОСТОВА-НА-ДОНУ

Код подразделения

612-018

Должность

ЛИКВИДАТОР

ОГРНИП (для управляющего)

Ограничение доступа к сведениям³

при необходимости проставить значение 1

¹ Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.² Указывается по Общероссийскому классификатору стран мира (ОК (МК (ИСО 3166) 004-97) 025-2001).³ Обстоятельства, которые являются основанием для ограничения доступа к сведениям, указываются в листе Б настоящего заявления (уведомления).



Стр. 004

Форма № Р15016
Лист В заявления (уведомления)
страница 1

Сведения о заявителе

1. Заявителем является:

- 1 — лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
2 — лицо, действующее на основании полномочия, предусмотренного федеральным законом, актом специально уполномоченного на то государственного органа или актом органа местного самоуправления

2. Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество на русском языке
(в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия ИВАНОВ
Имя ИВАН
Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ

ИНН (при наличии) 61622511001

Сведения о рождении¹

Дата рождения 12.12.1995

Место рождения²

ГОРОД РОСТОВ-НА-ДОНУ

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹Вид документа 23
(код)

Серия и номер документа 0316 617788

Дата выдачи 12.12.2016

Кем выдан

ОВД ВОРОШИЛОВСКОГО РАЙОНА
Г. РОСТОВА-НА-ДОНУ

Код подразделения 612-018

¹ Сведения могут не указываться, если в отношении физического лица заполнен лист А настоящего заявления (уведомления).
² Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.



7090 1061

Стр. 005

Форма № Р15016
Лист В заявления (уведомления)
страница 2**3. Заявитель подтверждает, что**

содержащиеся в настоящем заявлении (уведомлении) сведения достоверны; установленный федеральным законом порядок ликвидации юридического лица соблюден; расчеты с кредиторами завершены; произведены все выплаты, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации для работников, увольняемых в связи с ликвидацией юридического лица; в установленных федеральным законом случаях, вопросы ликвидации юридического лица согласованы с соответствующими государственными органами и (или) муниципальными органами.

Заявителю известно, что в случае представления в регистрирующий орган недостоверных сведений, он несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации юридического лица, направить по указанному ниже адресу электронной почты

AAA@MAIL.RU

выдать на бумажном носителе



при необходимости проставить значение 1

Номер контактного телефона заявителя

89882532200

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)¹

личная подпись заявителя¹

4. Сведения о лице, засвидетельствовавшем подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке²

Лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя, является

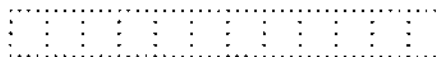


1 – нотариус

2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса

3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя



¹ Фамилия, имя, отчество не указываются, личная подпись не ставится в случае направления документов в регистрирующий орган в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя.

² Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.