
(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).

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. Наличия 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.