

Форма 22

ЗАЯВА

про державну реєстрацію (акредитацію) відокремленого підрозділу іноземної неурядової організації, представництва, філії іноземної благодійної організації

(заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами, друкується з одного або двох боків аркуша)

Відомості про відокремлений підрозділ іноземної неурядової організації, представництва, філії іноземної благодійної організації

Повне найменування

--

Вид (необхідне відмітити):

філія відділення представництво

Вид установчого документа (за наявності)

--

Мета діяльності:

--

Кінцевий бенефіціарний власник (контролер) юридичної особи*

наявний відсутній

Причина його відсутності

--

Місцезнаходження

Поштовий індекс

Область

Автономна Республіка Крим

--

Район області/Автономної Республіки Крим

--

Місто

Селище міського типу

Селище

Село

Район міста

Вулиця (інший тип елемента вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом з назвою

--

Будинок

Корпус

Тип приміщення**

№

*Заповнюється обов'язково. У разі проставлення відмітки про наявність кінцевого бенефіціарного власника (контролера) юридичної особи заповнюється відповідна сторінка заяви.

**Зазначається тип приміщення – квартира, кімната, кабінет або офіс тощо.

Видати виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань в паперовій формі (за бажанням заявника)*:

Спосіб отримання:

видати особисто заявнику

надіслати поштовим відправленням:

на адресу, що співпадає з місцезнаходженням

на іншу поштову адресу

Поштова адреса:

--

*Після впровадження програмного забезпечення Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань, створеного відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань».

Усього подано сторінок:

засновник (засновники)

уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)

(прізвище, ініціали)

(підпис)

(дата)

Відомості про керівника		
Прізвище	<input type="text"/>	
Ім'я, по батькові	<input type="text"/>	
Ресстраційний номер облікової картки платника податків	<input type="text"/>	
Паспортні дані*:	серія <input type="text"/> номер <input type="text"/>	
Наявність обмежень щодо представництва від імені відокремленого підрозділу		
<input type="text"/>		
Дата видачі довіреності на ім'я керівника	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Дата закінчення строку дії довіреності, виданої на ім'я керівника	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Відомості про іноземну неурядову організацію або благодійну організацію		
Повне найменування		
<input type="text"/>		
Країна реєстрації		
<input type="text"/>		
Місцезнаходження		
<input type="text"/>		
Інформація для здійснення зв'язку з відокремленим підрозділом іноземної неурядової організації, представництвом, філією іноземної благодійної організації		
Телефон 1	Телефон 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Факс	Адреса сторінки в мережі Інтернет	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Адреса електронної пошти	<input type="text"/>	
Інші відомості		
<input type="text"/>		
*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.		
<hr/>	<hr/>	<hr/>
(прізвище, ініціали)	(підпис)	(дата)