

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства юстиції України

18 листопада 2016 року № 3268/5

(у редакції наказу Міністерства юстиції України

від 29 серпня 2018 року № 2824/5)

Форма 8	ЗАЯВА про державну реєстрацію припинення юридичної особи в результаті її реорганізації (заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами)
<input type="checkbox"/> перетворення <input type="checkbox"/> злиття <input type="checkbox"/> приєднання <input type="checkbox"/> поділ	
Відомості про юридичну особу, що містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань	
Ідентифікаційний код юридичної особи	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Повне найменування юридичної особи	
Організаційно-правова форма юридичної особи	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Назва юридичної особи	
<input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>	
Відомості про кінцевого бенефіціарного власника (контролера)*	
<input type="checkbox"/> наявні <input type="checkbox"/> відсутні	
Причина його відсутності	
<input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>	
Підстава для проведення державної реєстрації припинення юридичної особи в результаті її реорганізації (необхідне відмітити)	
<input type="checkbox"/> Рішення засновників (учасників) або уповноваженого органу юридичної особи <input type="checkbox"/> Рішення державного органу <input type="checkbox"/> Судове рішення	
Відомості про юридичних осіб – правонаступників**	
Ідентифікаційний код юридичної особи	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Повне найменування юридичної особи	
Організаційно-правова форма юридичної особи	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Назва юридичної особи	
<input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>	
*Заповнюється обов'язково. У разі проставлення відмітки про наявність кінцевого бенефіціарного власника (контролера) юридичної особи заповнюється відповідна сторінка заяви. **Якщо таких осіб більше, заповнюється відповідна кількість аркушів заяви.	
<input type="checkbox"/> голова комісії з припинення _____ (прізвище, ініціали)	<input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження) _____ (підпис)
_____ (дата)	

