

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2010 m. birželio 4 d. įsakymu Nr. V-243 (Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2015 m. rugsėjo 15 d. įsakymo Nr. V-472 redakcija)

3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - tel. nr.; 7 - adresas.

3 _____
 4 5 6
 7 _____

PRANEŠIMAS APIE DRAUDĖJO REORGANIZAVIMĄ

9 - - 10 Nr. _____

Iki reorganizavimo R3.1 - draudėjo pavadinimas; R4.1 - draudėjo kodas; R5.1 - juridinio asmens kodas; R7.1 - draudėjo adresas.

R3.1 _____
 R4.1 R5.1
 R7.1 _____

Po reorganizavimo R3.2 - draudėjo pavadinimas; R4.2 - draudėjo kodas; R5.2 - juridinio asmens kodas; R7.2 - draudėjo adresas.

R3.2 _____
 R4.2 R5.2
 R7.2 _____

R8 Reorganizavimo data - -

(Pildoma, kai draudėjas reorganizuojamas sujungimo arba padalijimo būdu. Nurodoma data, kai naujas juridinis asmuo (draudėjas) įregistruojamas Juridinių asmenų registre)

R9 Reorganizavimo pradžios data - -

(Pildoma, kai draudėjas reorganizuojamas prijungimo arba išdalijimo būdu. Nurodoma reorganizavimo pradžios data, kai Juridinių asmenų registre įregistruojamas juridinio asmens teisinis statusas "reorganizuojamas")

R10 Reorganizavimo būdas (reikalinga pažymėti „X“ ženklą): prijungimas

sujungimas

išdalijimas

padalijimas

11 _____
 (vadovo ar įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

12 _____
 (vadovo ar įgalioto asmens parašas)

13 _____
 (vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

14 _____
 (pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)

