

Samordnet registermelding

Del 1 – Hovedblankett

for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsmanntallet, arbeidsgiverdelen av Arbeidsgiver-/arbeidstakerregisteret, SSBs bedrifts- og foretaksregister, fylkesmennenes register over stiftelser og Skattemanntallet for etterskuddspliktige

Sendes til:

Brønnøysundregistrene
Enhetsregisteret
8910 BRØNNØYSUND

1. Navn/firma (se veiledningen)			
1.1 Enhetens fullstendige navn/firma (fylles alltid ut)		Organisasjonsnr. (fyll ut hvis det finnes)	
1.2 Eventuelt nytt navn/firma. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/firmaendringen gebyrbelagt .			
1.3 Eget navn på <i>virksomheten</i> (oppgis bare hvis selve virksomheten drives under et annet navn enn enhetens fullstendige navn)			
2. Meldingen gjelder (se veiledningen)			
<input type="checkbox"/> 2.1 Enhet som ikke er registrert tidligere (enhet som ikke har eget organisasjonsnummer)	<input type="checkbox"/> 2.2 Endringer/nye opplysninger (fyll bare ut de felt endringen gjelder)	<input type="checkbox"/> 2.3 Beslutning om oppløsning av enhet	<input type="checkbox"/> 2.4 Sletting av enhet
			→ Ved kjøp, salg eller nedleggelse av virksomhet må felt 9 og 10 fylles ut.
3. Registrering i andre registre (i tillegg til registrering i Enhetsregisteret)			
3.1 Skal enheten registreres i Foretaksregisteret? (Det er gebyr på registreringen.)	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	→ Se veiledningen om registreringsplikt.
3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser? (Se veiledningen.)	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	→ Er svaret ja, fyller du også ut blankettens del 2.
3.3 Enheten – har eller venter å få arbeidstakere – betaler/skal betale andre enn arbeidstakere vederlag som det skal betales arbeidsgiveravgift av etter folketrygdloven § 23–2	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	→ Hvis ja, får du nærmere informasjon tilsendt.
3.4 Har eller venter enheten å få virksomhet på flere adresser?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	→
4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse)			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	Land
Telefonnummer	Telefaksnummer	Mobiltelefonnummer	Hjemmeside
5. Postadresse			
Postboks, gate, husnummer eller sted		E-postadresse	
Postnummer	Poststed	Kommune	
6. Virksomhetens beliggenhetsadresse (oppgis bare hvis virksomheten foregår på annet sted enn oppgitt i felt 4)			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	
7. Innsender/gebyransvarlig			
Innsender vil bli benyttet som kontaktperson om saken og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret			
Navn	Kundenummer i Brønnøysundregistrene hvis tildelt		
Postboks, gate, husnummer eller sted	Telefonnummer	Telefaksnummer	
Postnummer	Poststed	Saksref. for innsender/attention	
Innsendt via – bare for internt bruk	Kundenummer	Saksnr./referanse	

NB! Husk underskrift i felt 29

BR – 1010/B – 2002 <http://www.brreg.no/>

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde, kan opplysninger som avgis i dette skjema i medhold av lov om Oppgaveregisteret §§ 5 og 6, helt eller delvis bli benyttet også av andre offentlige organer som har hjemmel til å hente inn de samme opplysningene. Opplysninger om eventuell samordning kan fås ved henvendelse til Oppgaveregisteret eller Enhetsregisteret på telefon 7500 7500.

Videre utfylling av blanketten:

Enkeltmannsforetak skal ikke fyller ut feltene 15–21 i hovedblanketten.

Andre organisasjonsformer fyller ut disse feltene hvis opplysningene finnes.

HUSK: Alle organisasjonsformer må underskrive i blankettens felt 29.

15. Vedtekter/selskapsavtale

Fylles bare ut hvis enheten skal registreres/er registrert i Foretaksregisteret og/eller fylkesmennenes register over stiftelser.

Gjeldende vedtekter/selskapsavtale vedtatt: | **Må vedlegges**

16. Kapital i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap og stiftelser

Fylles bare ut hvis enheten skal registreres/er registrert i Foretaksregisteret eller fylkesmennenes register over stiftelser.

Kapital i henhold til vedtekter/selskapsavtale Totalt innbetalt Bunden kapital i kommandittselskap

Omfattes kapitaltegningen av verdipapirhandelloven § 5–7 eller § 5–8? Nei Ja

Kapitalendringen gjelder: Kapitalforhøyelse* Gjennomføring av kapitalnedsettelse Innbetaling (KS)

* Gi nærmere opplysninger i blankettens felt 28 når aksjekapitalen forhøyes ved bruk av styrefullmakt, konvertering av lån som gir rett til å kreve utstedt aksjer, utstedte tegningsrettsaksjer eller frittstående tegningsretter.

17. Beslutning om kapitalnedsettelse i aksjeselskap, allmennaksjeselskap og kommandittselskap

I generalforsamling/selskapsmøte | ble det besluttet å sette ned aksjekapitalen/selskapskapitalen

fra kroner med kroner til kroner

Beløpet skal anvendes til (kryss av):

Dekning av tap som ikke kan dekkes på annen måte Avskrivning på deltakernes innskuddsplikt
 Tilbakebetaling til aksjeeierne/deltakerne Avsetning til fond

18. Fusjon

Selskapet har besluttet

oppløsning for å fusjonere med: å overta:
 gjennomføring av fusjon med:

Kryss av dersom det gjelder fusjon mellom:
 Mor og heleid datterselskap To heleide datterselskap

Navn/firma Organisasjonsnr.:

Adresse Postnummer Poststed

Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fusjonsplan

19. Fisjon

Selskapet har besluttet kapitalnedsettelse i forbindelse med fisjon*: oppløsning for å fusjonere med: å overta:

* Fyll ut: fra kroner med kroner til kroner

gjennomføring av fisjon med:

Navn/firma Organisasjonsnr.:

Adresse Postnummer Poststed

Navn/firma Organisasjonsnr.:

Adresse Postnummer Poststed

Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fisjonsplan

NB! Husk underskrift i felt 29



21. Signatur

Oppgi hvem som er tildelt signatur ved å krysse av. Standardalternativene nedenfor kan benyttes. Pass på at avkryssingen er i samsvar med eventuelle vedtekter/avtale.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Styret i fellesskap | <input type="checkbox"/> Styrets leder og nestleder hver for seg | <input type="checkbox"/> Deltakerne hver for seg |
| <input type="checkbox"/> Styrets medlemmer hver for seg | <input type="checkbox"/> Styrets leder og ett styremedlem i fellesskap | <input type="checkbox"/> Deltakerne i fellesskap |
| <input type="checkbox"/> To styremedlemmer i fellesskap | <input type="checkbox"/> Daglig leder alene | <input type="checkbox"/> Komplementaren alene |
| <input type="checkbox"/> Styrets leder alene | <input type="checkbox"/> Daglig leder og styrets leder i fellesskap | |

Annen signaturbestemmelse:

Er signatur tildelt navngitte personer eller enheter, må navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer oppgis. Hvis flere har signaturrett, må det gå frem om de har retten hver for seg eller i fellesskap. Begrensninger utover dette kan ikke registreres. Ved senere endringer må samtlige signaturberettigede oppgis.



22. Prokura

Standardalternativene nedenfor kan benyttes hvis det er tildelt prokura.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Daglig leder alene | <input type="checkbox"/> Styrets leder alene |
|---|--|

Annen prokurabestemmelse:

Er prokura tildelt navngitte personer, må navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) oppgis. Hvis flere har prokura, må det fremgå om de har retten hver for seg eller i fellesskap. Begrensninger utover dette kan ikke registreres. Ved senere endringer må samtlige prokurister oppgis.



23. Revisor (må være godkjent av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr. Navn/firma (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)

Adresse Postnummer Poststed

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra revisor.



24. Regnskapsfører (må være autorisert av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr./fødselsnr./D-nr.(11 siffer) Navn/firma (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)

Adresse Postnummer Poststed

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som regnskapsfører (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra regnskapsfører.



25. Norsk avdeling av utenlandsk enhet

Den norske avdelingens navn/firma

Organisasjonsnr.:

Gate, husnummer eller sted

Telefonnummer

Mobiltelefonnummer

Postnummer Poststed

Kommune



26. Offentlige eller utenlandske eierandeler

- | | | |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Offentlige eierandeler | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| Utenlandske eierandeler | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |

Hvis ja, vil nærmere informasjon bli tilsendt



27. Konsern/foretaksgruppe

- Kryss av hvis: Enheten inngår i konsern/foretaksgruppe
- Det har skjedd endringer i konsernstrukturen

Nærmere informasjon vil bli tilsendt

NB! Husk underskrift i felt 29

