

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.

8. Organisasjonsform (fyller bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)

Kryss av for enhetens organisasjonsform

<input type="checkbox"/> Enkeltmannsforetak (eneinnehaver)	①	<input type="checkbox"/> Gjensidig forsikrings-selskap	②	<input type="checkbox"/> Forening/lag/innretning	③	① Se veiledningen til felt 3.1 vedrørende registreringsplikt/rett i Foretaksregisteret ② Skal registreres i Foretaksregisteret ③ Skal registreres i Foretaksregisteret hvis enheten driver næringsvirksomhet ④ Skal ikke registreres i Foretaksregisteret
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS)	②	<input type="checkbox"/> Sparebank	②	<input type="checkbox"/> Eierseksjonssameie	①	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA)	②	<input type="checkbox"/> Statsforetak (SF)	②	<input type="checkbox"/> Tingsrettslig sameie	④	
<input type="checkbox"/> Partrederi	②	<input type="checkbox"/> Interkommunalt selskap	②	<input type="checkbox"/> Bo	④	
<input type="checkbox"/> Kommandittselskap (KS)	②	<input type="checkbox"/> Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak	②	<input type="checkbox"/> Verdipapirfond	④	
<input type="checkbox"/> Aksjeselskap (AS)	②	<input type="checkbox"/> Utenlandsk enhet med norsk avdeling/representant	①	<input type="checkbox"/> Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 28)	④	
<input type="checkbox"/> Allmennaksjeselskap (ASA)	②	<input type="checkbox"/> Europeisk økonomisk foretaksgruppe (EØFG)	③	<input type="checkbox"/> Annet, f.eks pensjonskasser, sokn/kirkelig fellesråd (må spesifiseres i felt 28)	④	
<input type="checkbox"/> Boligbyggelag	②	<input type="checkbox"/> Annet selskap med begrenset ansvar (BA)	③			
<input type="checkbox"/> Borettslag	②	<input type="checkbox"/> Stiftelse	③			

9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet

Dato for stiftelse av enheten: Dato År

Har enheten – startet ny virksomhet? Ja Nei Dato År

– kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a) Ja Nei Dato År

Ved kjøp av mva-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.

9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet

Er enhetens virksomhet – solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b) Ja Nei Dato År

– nedlagt? Ja Nei Dato År

Ved salg eller opphør av mva-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.

10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra

Organisasjonsnr.

Tidligere eier: (hvis registrert)

Navn/firma på enheten

Gate, husnummer eller sted

Postnummer Poststed

10b. Salg/overdragelse av virksomhet til

Organisasjonsnr.

Ny eier: (hvis registrert)

Navn/firma på enheten

Gate, husnummer eller sted

Postnummer Poststed

11. Virksomhet/bransje

Gi en så **nøyaktig beskrivelse** som mulig av den næringsvirksomheten som utføres. Hvis enheten driver næringsvirksomhet i flere bransjer, må hver enkelt av dem oppgis i rekkefølge etter hvor viktige de er, f.eks. etter størrelsen på omsetning/sysselsetting. Enheter som ikke driver næringsvirksomhet, oppgir den aktivitet som skal utøves (f.eks. musikkorps, idrettslag).

(f.eks. butikkhandel med dagligvarer, hotell med restaurant, produksjon av husholdningsvarer av plast)

12. Daglig leder, innehaver, forretningsfører eller annen kontaktperson

For enkeltmannsforetak: oppgi alltid innehaver, samt daglig leder hvis enheten har det.
 For utenlandsk næringsdrivende uten forretnings- eller hjemsted (avdeling) i Norge: oppgi norsk representant.
 For norsk avdeling av utenlandsk enhet: oppgi avdelingens eventuelle daglige leder og hovedforetakets eventuelle innehaver.
Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson for enheten.
 Hvis daglig leder, forretningsfører eller norsk representant er en juridisk person: oppgi i tillegg en kontaktperson.

Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (se veiledningen).

Stiftelser: oppgi i tillegg kontaktpersonens telefonnummer på dagtid:

Innehaver	Daglig leder	Forretningsfører	Norsk representant	Annen kontaktperson
-----------	--------------	------------------	--------------------	---------------------

Kryss av

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)				
Adresse	Postnummer	Poststed			
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)				
Adresse	Postnummer	Poststed			

13. Reklame

Vi samtykker i at opplysningene om navn og adresse kan brukes til utsending av direkte reklame. Ja Nei

14. Ønsket målform

Bokmål Nynorsk

NB! Husk underskrift i felt 29

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



20. Styre, deltakere o.a. (dokumentasjon må lvedlegges – se veiledningen)

Tilleggsopplysninger i forbindelse med styrevalg for aksjeselskap og allmennaksjeselskap kan angis i feltet for spesielle opplysninger helt til høyre.

Fyll ut:
A for valgt av A-aksjonærene
B for valgt av B-aksjonærene
C for valgt av C-aksjonærene
D for valgt av de ansatte

Ansvarlig selskap med delt deltakeransvar (DA) og interkommunalt selskap skal krysse av i feltet for «Ansvarsandel» og oppgi ansvarsandel i prosent eller brøk i feltet for andre merknader.

Norsk avdeling av utenlandsk enhet oppgir eventuelt styre i avdelingen.

Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (11 siffer).

Både ved nyregistrering og ved senere endringer av styre, deltakere o.a., må samtlige medlemmer oppgis.

Styrets leder	Nestleder	Styremedlem	Vara medlem	Observer	Komplementar	Deltaker/sameier/eierkommune	Ansvarsandel	Spesielle opplysninger

Kryss av for riktig rolle

Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)																			
Adresse		Postnummer	Poststed																	

NB! Husk underskrift i felt 29

Andre merknader

Hvis det ikke er plass til samtlige styremedlemmer, deltakere o.a. i felt 20, kan eget bilag benyttes.



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.

NB! Husk underskrift i felt 29



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 <input type="text"/>	Organisasjonsnr.: <input type="text"/>
Gate, husnummer eller sted <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/> Mobiltelefonnummer <input type="text"/>
Postnummer <input type="text"/> Poststed <input type="text"/>	Kommune <input type="text"/>



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



28. Andre merknader/opplysninger

Her oppgis for eksempel fullmakt til styret, nedsettelse av overkursfond, utdeling av utbytte, utdeling av konsernbidrag, opptak av konvertibelt lån, utstedelse av tegningsrettsaksjer og frie tegningsretter, meldepliktig erverv fra aksjonær eller selskap innen samme konsern, egenfratreden, særskilt sletting fra Foretaksregisteret o.a. Stiftelser oppgir forvaltningskapital samt om stiftelsen er offentlig stadfestet eller søker om offentlig stadfestelse. Se for øvrig veiledningen.



29. Underskrifter

Hvem som skal underskrive meldingen, avhenger av hvor enheten skal registreres.

Hvis meldingen bare gjelder **Enhetsregisteret**, skal den underskrives av daglig leder, forretningsfører eller annen kontaktperson. For enkeltmannsforetak skal innehaver skrive under.

Melding om førstegangsregistrering i **Foretaksregisteret** skal underskrives av samlet styre. Hvis foretaket ikke har styre, skal meldingen underskrives av innehaveren i enkeltmannsforetak, samtlige deltakere i ansvarlig selskap og komplementaren i kommandittselskap. Ved senere endringer kan meldingen underskrives av signaturberettiget. Hvis endringen gjelder valg av nytt styre, må det i så fall vedlegges villighetserklæring fra de nyvalgte styremedlemmene.

Ved registrering i **fylkesmennenes register over stiftelser** skal meldingen underskrives av styret.

Vi bekrefter at de meldte opplysningene er riktige

Dato

År

Underskrift

Gjenta med blokkbokstaver

Ma fyllles ut!

NB! Husk underskrift i felt 29

Pass på at de nødvendige vedlegg er med. Se veiledningen for oversikt.