

ПРИЈАВА ЗА УПИС НА ОСНОВАЊЕ НА СУБЈЕКТ ВО ТРГОВСКИОТ РЕГИСТАР И РЕГИСТАРОТ НА ДРУГИ ПРАВНИ ЛИЦА

Образец ПО

1. Подносител (податоци за лицето кое ја доставува пријавата)

Презиме		Име	
ЕМБГ	<input type="text"/>	Телефон	
Улица		Број	Влез
Место		Општина	
		Држава	
Својство на подносителот	<input type="checkbox"/> Овластено лице	<input type="checkbox"/> Полномошник	<input type="checkbox"/> Друго

2.1 Вид на субјект на упис во трговски регистар

<input type="checkbox"/> Трговец-поединец	<input type="checkbox"/> Акционерско друштво	<input type="checkbox"/> Подружница на странски субјект
<input type="checkbox"/> ДООЕЛ	<input type="checkbox"/> Командитно друштво	<input type="checkbox"/> Друго _____
<input type="checkbox"/> ДОО	<input type="checkbox"/> Командитно друштво со акции	
<input type="checkbox"/> Јавно трговско друштво	<input type="checkbox"/> Стопанска интересна заедница	

2.2 Вид на субјект на упис во регистарот на други правни лица

<input type="checkbox"/> Установа	<input type="checkbox"/> Задруга	<input type="checkbox"/> Комора
<input type="checkbox"/> Фонд	<input type="checkbox"/> Водна заедница	<input type="checkbox"/> Водостопанство
<input type="checkbox"/> Друго _____		

3. Фирма на субјектот на упис

--

4. Скратен назив на субјектот на упис

--

5.1 Акт за основање

5.2 Времетраење на друштвото

<input type="checkbox"/> Неограничено	<input type="checkbox"/> Ограничено до: _____
---------------------------------------	---

6. Седиште на субјектот на упис

Општина	Место:			
Улица		Број:	Влез:	Стан:

7. Основна главнина

<input type="checkbox"/> Паричен влог	Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел	Валута
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Непаричен влог	Валута	Број на издадени акции	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог	Валута	Број на уплатени акции	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

8. Основачи

<input type="checkbox"/> Правно лице / Фирма				
<input type="checkbox"/> Физичко лице / Презиме			Име	
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>				
Улица		Број	Влез	Стан
Место	Општина	Држава		
<input type="checkbox"/> Паричен влог	Валута	<input type="checkbox"/> Непаричен влог	Валута	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог	Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел	Валута	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Правно лице / Фирма				
<input type="checkbox"/> Физичко лице / Презиме			Име	
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>				
Улица		Број	Влез	Стан
Место	Општина	Држава		
<input type="checkbox"/> Паричен влог	Валута	<input type="checkbox"/> Непаричен влог	Валута	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог	Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел	Валута	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

 Означете го полето доколку има дополнителни страни и наведете ја следната страна: Страна број _____

9.1 Орган на застапување, управување и надзор-трговски регистар

<input type="checkbox"/> Трговец-поединец <input type="checkbox"/> Управен Одбор <input type="checkbox"/> Управител (и) <input type="checkbox"/> Надзорен Одбор <input type="checkbox"/> Содружник на ЈТД <input type="checkbox"/> Одбор на директори <input type="checkbox"/> Комплементар <input type="checkbox"/> Други _____		Својство: <input type="checkbox"/> Претседател <input type="checkbox"/> Член <input type="checkbox"/> Независен член <input type="checkbox"/> Неизвршен член <input type="checkbox"/> Извршен член	
Физичко лице <input type="checkbox"/>		Правно лице <input type="checkbox"/>	
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>		Занимање: (Само за физички лица)	
Физичко лице	Презиме		Име
Правно лице /Фирма			
Улица			Број Влез Стан
Место	Општина	Држава	
Овластување за застапување: <input type="checkbox"/> Неограничено <input type="checkbox"/> Ограничено: (Впиши го ограничувањето)			

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

9.2 Орган на застапување, управување и надзор-регистар на други правни лица

<input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Управен Одбор <input type="checkbox"/> Орган на надзор <input type="checkbox"/> Друго _____			
Физичко лице <input type="checkbox"/>		Правно лице <input type="checkbox"/>	
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>		Занимање: (Само за физички лица)	
Физичко лице	Презиме		Име
Правно лице /Фирма			
Улица			Број Влез Стан
Место	Општина	Држава	
Овластување за застапување: <input type="checkbox"/> Неограничено <input type="checkbox"/> Ограничено: (Впиши го ограничувањето)			

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

 Означете го полето доколку има дополнителни страни и наведете ја следната страна: Страна број ____

13. Прокурист

Образец ПО

Презиме		Име	
ЕМБГ/Идентификационен број		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Улица		Број	Влез
Место		Држава	
Општина			
Вид на прокура:		<input type="checkbox"/> Поединечна <input type="checkbox"/> Групна	
Ограничувања:		<input type="checkbox"/> Со ограничувања <input type="checkbox"/> Без ограничувања	

14. Подружница

Назив на подружницата:			
Улица		Број	Влез
Место		Стан	
Држава		Општина	
Претежна дејност по предлог на субјектот на упис (шифра и назив)			
Лице овластено за застапување			
Презиме		Име	
ЕМБГ/Идентификационен број		Телефон	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Улица		Број	Влез
Место		Стан	
Држава		Општина	

Означете го полето доколку има дополнителни страни и наведете ја следната страна: Страна број ____

У П А Т С Т В О
ЗА ПОПОЛНУВАЊЕ НА ОБРАСЦИТЕ ЗА УПИС
ВО ТРГОВСКИОТ РЕГИСТАР И РЕГИСТАР НА ДРУГИ ПРАВНИ ЛИЦА

Пополнувањето на обрасците се врши јасно и читливо на машина за пишување или на печатар, без примена на непознати кратенки, прецртување, бришење и додавање. Пополнетиот образец не смее да се пречукува и препечатува.

Секоја страна од обрасците се потпишува од овластеното лице.

Кон обрасците може да се додаваат дополнителни страни. Додавањето на дополнителни страни се означува кај текстот: Означете го полето доколку има дополнителни страни и наведете ја следната страна., со додавање на редниот број кој следи.

Името со кое поблиску се обележува фирмата на субјектот на уписот, формата на субјектот на уписот и скратениот назив на фирмата во пријавата за упис се испишува на истиот начин како што е напишана во актот за основање со големи букви и без наводници, а останатиот текст на фирмата се испишува со мали букви.

ДОПОЛНИТЕЛНА СТРАНА ЗА ОСНОВАЧИ

<input type="checkbox"/> Правно лице / Фирма					
<input type="checkbox"/> Физичко лице / Презиме			Име		
ЕМБГ/ЕМБС <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
Улица		Број		Стан	
Место		Општина	Држава		
<input type="checkbox"/> Паричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Непаричен влог		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Правно лице / Фирма					
<input type="checkbox"/> Физичко лице / Презиме			Име		
ЕМБГ/ЕМБС <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
Улица		Број		Стан	
Место		Општина	Држава		
<input type="checkbox"/> Паричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Непаричен влог		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Правно лице / Фирма					
<input type="checkbox"/> Физичко лице / Презиме			Име		
ЕМБГ/ЕМБС <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
Улица		Број		Стан	
Место		Општина	Држава		
<input type="checkbox"/> Паричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Непаричен влог		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Вкупно паричен и непаричен влог		Валута	<input type="checkbox"/> Уплатен дел		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

ДОПОЛНИТЕЛНА СТРАНА ЗА ОРГАН НА ЗАСТАПУВАЊЕ, УПРАВУВАЊЕ И НАДЗОР

Орган на застапување, управување и надзор-трговски регистар

<input type="checkbox"/> Трговец-поединец <input type="checkbox"/> Управен Одбор <input type="checkbox"/> Управител (и) <input type="checkbox"/> Надзорен Одбор <input type="checkbox"/> Содружник на ЈТД <input type="checkbox"/> Одбор на директори <input type="checkbox"/> Комплементар <input type="checkbox"/> Други _____	Својство: <input type="checkbox"/> Претседател <input type="checkbox"/> Член <input type="checkbox"/> Независен член <input type="checkbox"/> Неизвршен член <input type="checkbox"/> Извршен член			
Физичко лице <input type="checkbox"/>	Правно лице <input type="checkbox"/>			
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>	Занимање: <small>(Само за физички лица)</small>			
Физичко лице	Презиме	Име		
Правно лице /Фирма				
Улица		Број	Влез	Стан
Место	Општина	Држава		
Овластување за застапување: <input type="checkbox"/> Неограничено <input type="checkbox"/> Ограничено: <small>(Впиши го ограничувањето)</small>				

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

Орган на застапување, управување и надзор-регистар на други правни лица

<input type="checkbox"/> Директор	<input type="checkbox"/> Управен Одбор	<input type="checkbox"/> Орган на надзор
<input type="checkbox"/> Друго _____		
Физичко лице <input type="checkbox"/>	Правно лице <input type="checkbox"/>	
ЕМБГ/ЕМБС <input type="text"/>	Занимање: <small>(Само за физички лица)</small>	
Физичко лице	Презиме	Име
Правно лице /Фирма		
Улица		Број Влез Стан
Место	Општина	Држава
Овластување за застапување: <input type="checkbox"/> Неограничено <input type="checkbox"/> Ограничено: <small>(Впиши го ограничувањето)</small>		

* (За странски лица број на пасош, лична карта или друга исправа за утврдување на идентитет важечка во нивната земја)

Означете го полето доколку има дополнителни страни и наведете ја следната страна: Страна број _____

**ДОПОЛНИТЕЛНА СТРАНА
ЗА ПРЕДМЕТ НА РАБОТЕЊЕ**

Шифра	Назив

ДОПОЛНИТЕЛНА СТРАНА ЗА ПРОКУРИСТИ И ПОДРУЖНИЦИ

Прокурисст

Презиме		Име			
ЕМБГ/Идентификационен број		<input type="text"/>			
Улица		Број	Влез	Стан	
Место		Општина		Држава	
Вид на прокура:		<input type="checkbox"/> Поединечна	<input type="checkbox"/> Групна		
Ограничувања:		<input type="checkbox"/> Со ограничувања			<input type="checkbox"/> Без ограничувања

Подружница

Назив на подружницата:				
Улица		Број	Влез	Стан
Место		Општина		
Држава				
Претежна дејност по предлог на субјектот на упис (шифра и назив)				
Лице овластено за застапување				
Презиме		Име		
ЕМБГ/Идентификационен број		Телефон		
Улица		Број	Влез	Стан
Место		Општина		
Држава				