Приложение № 15

к Постановлению Правительства

Приднестровской Молдавской Республики

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года № \_\_\_\_

«Форма № 15

утверждена Постановлением Правительства

Приднестровской Молдавской Республики

от 9 января 2014 года № 4

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального отделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регистрирующего органа)

Заявление об изготовлении дубликата (копии) документа

1. В связи с утратой учредительных документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать название утерянных учредительных документов юридического лица)

прошу выдать дубликат (копию) утерянного документа (утерянных документов).

2. Сведения о заявителе:

а) должность, фамилия, имя, отчество лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица (иного лица, действующего на основании полномочия, предусмотренного законодательством Приднестровской Молдавской Республики, с указанием наименования, даты и номера документа, подтверждающего его полномочия) либо фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя (представителя индивидуального предпринимателя, действующего на основании доверенности, удостоверенной нотариально с указанием даты и номера доверенности по реестру):<\*> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_

б) гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

г) место жительства (пребывания):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(район, город (поселок, село), улица, дом, корпус, квартира, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Указать нужное.

Примечание:

Мною подтверждается, что сведения, содержащиеся в заявлении достоверны.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (указать собственноручно фамилию, имя, отчество полностью)»