

I. MINISTERUL JUSTIȚIEI OFICIUL NAȚIONAL AL REGISTRULUI COMERȚULUI OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ TRIBUNALUL 	II. C E R E R E – C O M A N D Ă ELIBERARE ACTE	III. Formular nr. 9 Nr. intrare: Data : TAXĂ SUPPLEMENTARĂ*): <input type="checkbox"/> 48 de ore – 50%
--	---	---

IV.

1. Solicitant,
(denumire firmă, număr de ordine în registrul comerțului sau cod unic de înregistrare / nume, prenume)

cu sediul/domiciliul în, str., nr., bl., sc., etaj, ap.,
județ/sector, telefon, fax, e-mail,
prin, în calitate de,
conform, cu domiciliul în,
str., nr., bl., sc., etaj, ap., județ/sector

2. pentru firma:,
având număr de ordine în registrul comerțului, cod unic de înregistrare,
în temeiul Legii nr. 26/1990 privind registrul comerțului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, solicit:

3. Obiectul cererii:

3.1. Certificat constatator pentru: licitație bancă obținere viză leasing notariat
 SAPARD fonduri IMM CAS,
 altele **:

Tipurile de date cuprinse în certificat):** date de identificare durata de funcționare declarată activitatea principală
 activități secundare capital social asociați / acționari administratori / persoane împuternicite cenzori
 auditori subunități / alte sedii secundare mărci, brevete activități autorizate societatea de registru independent
 dobândirea de către societate a unui bun de la un fondator/acționar
 persoană fizică sau juridică:
 asociat / acționar persoană împuternicită în firme înregistrate în registrul comerțului
 date din situațiile financiare anuale pe anul: cifră de afaceri profit brut profit net număr salariați
 toți indicatorii alți indicatori:

3.2. Extras de registru

3.3. Copii certificate: dosar complet actele:

4. Număr exemplare solicitate: 5. Formulare răspuns în: limba română limba engleză

V. Persoana și domiciliul ales pentru comunicări, potrivit art.28 din Legea nr.26/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare:

1. Nume și prenume:

2. Adresa: localitatea, str.,
nr., bloc....., scara....., etaj....., ap....., județ/sector.....,
cod poștal....., telefon, fax, e-mail

3. Solicit comunicarea prin: poștă e-mail biroul eliberări, la sediul instituției

Data:

Semnătura

VI. Termen Întocmit Verificat	Confirmare primire Nr. și data ieșirii
---	---

^{*)} Se poate percepe pentru pozițiile 3.1. sau 3.3;

^{**)} Se va preciza scopul și se vor marca tipurile de date pe care le va conține certificatul.