

Aviz filiala
(certifică datele înscrise în cerere)
Număr de înregistrare/data

F7
Secretariatul general
Număr de înregistrare/data

Cerere de preschimbare a certificatului de înregistrare

(marcajele * reprezintă poziții cu acte doveditoare în anexa)

1 **Subsemnat(ul/a):**
domiciliat în: strada: nr bl sc et ap
judet/sector telefon act identitate seria nr eliberat de
CNP în calitate de: conform*:

2 **Pentru cabinetul individual**
cu sediul* în: strada nr bl sc et ap
judet/sector cod postal telefon: fax: e-mail

3 solicit preschimbarea certificatului de înmatriculare în Registrul formelor de organizare pentru:

- schimbare denumire
- schimbare sediu social*

în:

cu noul sediu în: strada nr bl sc et
ap
judet/sector cod poștal telefon: fax: e-mail
conform act adițional nr din data

Data:
Nume/Prenume:
Semnătura: