**განცხადება ფილიალის სარეგისტრაციო მონაცემების შესახებ**

**\***- სიმბოლოთი აღნიშნული ველების შევსება სავალდებულოა

**\* ფილიალის სახე**

მონიშნეთ ერთ-ერთი

* **უცხო ქვეყნის საწარმოს ფილიალი**
* **უცხო ქვეყნის არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირის ფილალი**
* **თავისუფალ ინდუსტრიულ ზონაში რეგისტრირებული მეწარმის ფილიალი**
* **თავისუფალი ინდუსტრიული ზონის გარეთ რეგისტრირებული მეწარმის ფილიალი თავისუფალ ინდუსტრიულ ზონაში**

**\*ფილიალის საფირმო სახელწოდება**...........................................................................................................

უნდა განისაზღვროს ქართულ ენაზე, „მეწარმეთა შესახებ“ საქართველოს კანონით გათვლისწინებული წესით

**\*ფილიალის საფირმო სახელწოდება ინგლისურ ენაზე**...........................................................................

უნდა შეესაბამებოდეს ქართულ ენაზე განსაზღვრულ სახელწოდებას

**\*ფილიალის იურიდიული მისამართი**........................................................................................................

 ფილიალის ფიზიკური (ფაქტობრივი) მისამართი

**\* ფილიალის ხელმძღვანელობაზე და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირი**

ფიზიკური პირის შემთხვევაში სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება, საიდენტიფიკაციო ნომერი. უფლებამოსილების ვადა (თუ ასეთი ვადა განსაზღვრულია).

1. ..........................................................................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................................................

**\*ფილიალის ხელმძღვანელი პირების წარმომადგენლობითი უფლებამოსილების ფარგლები**

(თუ ფილიალს წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე რამდენიმე პირი ჰყავს, უნდა განისაზღვროს წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირები ერთობლივად (ერთად) წარმოადგენენ ფილიალს, თუ ერთპიროვნულად (ცალ-ცალკე).

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\*ფილიალის ხელმძღვანელი პირების წარმომადგენლობითი უფლებამოსილების მოცულობა** (წარმომადგენლობითი უფლებამოსილების მოცულობა გულისხმობს იმ უფლებამოსილებებს, რომლებიც ფილიალის ხელმძღვანელს მინიჭებული აქვს დამფუძნებლისაგან.თუ წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირებს განსხვავებული წარმომადგენლობითი უფლებამოსილება აქვთ, უნდა მიეთითოს თითოეული პირის უფლებამოსილება).

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\* სუბიექტის ავტორიზებული მომხმარებლის გვერდის (ელექტრონულ მისამართის) მართვაზე პასუხისმგებელი ხელმძღვანელობაზე და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირი**

რამდენიმე ხელმძღვანელი/წარმომადგენელი პირის არსებობის შემთხვევაში უნდა მიეთითოს მხოლოდ ერთი პირი

 ................................................................................................................................................................................

**\* სუბიექტის ავტორიზებული მომხმარებლის გვერდის (ელექტრონულ მისამართის) მართვაზე პასუხისმგებელი ხელმძღვანელობაზე და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირის ელექტრონული ფოსტის მისამართი და ტელეფონის ნომერი**

......................................................................................

(ელექტრონული ფოსტის მისამართი, განსაზღვრული უნდა იყოს ლათინული შრიფტით)

 + 995 5

 (საქართველოში მოქმედი მობილური ოპერატორის მობილური ტელეფონის ნომერი)

**\*ფილიალის საქმიანობის საგანი** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**არსებობის შემთხვევაში, ფილიალის რეგისტრაციის მომენტისთვის ფილიალის დამფუძნებლის განთავსებული კაპიტალის ოდენობა..........................................**

**\*ფილიალის დამფუძნებლის საფირმო სახელწოდება და რეგისტრაციის ნომერი** ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\*ფილიალის დამფუძნებლის იურიდიულ მისამართი**................................................................................

**\*ფილიალის დამფუძნებლის საქმიანობის საგანი ........................................................................................**

**................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................**

**\* ფილიალის დამფუძნებლის საქმიანობის ძირითადი ადგილი**.............................................................

**\*ფილიალის დამფუძნებლის სამართლებრივი ფორმა/ ქვეყანა, რომლის კანონმდებლობაც ვრცელდება ფილიალის დამფუძნებლის რეგისტრაციაზე/ დამარეგისტრირებელი ორგანოს დასახელება**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................... ............................

 უფლებამოსილი პირის სახელი გვარი პირადი ნომერი ხელმოწერა

....................................................................................................................................... ............................

 უფლებამოსილი პირის სახელი გვარი პირადი ნომერი ხელმოწერა

თარიღი: ---------------------------------------