

Forenklet registermelding
Del 1 – Blankett for enkeltpersonforetak

 for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsregisteret,
 NAV Aa-registeret, SSBs Bedrifts- og foretaksregister

NB! Husk original underskrift i felt 27. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| 1. Navn/foretaksnavn | | | |
| 1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut) | | Organisasjonsnummer | |
| 1.2 Eventuelt nytt navn/foretaksnavn. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/foretaksnavnendringen gebyrbelagt | | | |
| 1.3 Eget navn på virksomheten (oppgis bare hvis selve virksomheten drives under et annet navn enn enhetens fullstendige navn/foretaksnavn) | | | |
| 2. Meldingen gjelder | | | |
| <input type="checkbox"/> 2.1 Enkeltpersonforetak som ikke er registrert tidligere (enkeltpersonforetak som ikke har eget organisasjonsnummer) | <input type="checkbox"/> 2.3 Sletting av enkeltpersonforetak | → | Ved kjøp, salg eller nedleggelse av virksomhet må felt 8 og 9 fylles ut. |
| <input type="checkbox"/> 2.2 Endringer/nye opplysninger (fyll bare ut de felt endringen gjelder) | | → | |
| 3. Registrering i andre registre (i tillegg til registrering i Enhetsregisteret) | | | |
| 3.1 Skal enkeltpersonforetaket registreres i Foretaksregisteret? (Det er gebyr på registreringen.) | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja | → |
| 3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser? | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja | → |
| 3.3 Enkeltpersonforetaket - har eller venter å få arbeidstakere - betaler/skal betale andre enn arbeidstakere vederlag som det skal betales arbeidsgiveravgift av etter folketryktdloven § 23-2 | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja | → |
| 3.4 Har eller venter enkeltpersonforetaket å få virksomhet på flere adresser? | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja | → |
| 4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse) | | | |
| Gate, husnummer eller sted | | | |
| Postnummer | Poststed | Kommune | |
| Telefonnummer | Telefaksnummer | Mobiltelefonnummer | Hjemmeside |
| 5. Postadresse | | | |
| Postboks, gate, husnummer eller sted | | E-postadresse | |
| Postnummer | Poststed | Kommune | |
| 6. Virksomhetens beliggenhetsadresse (oppgis bare hvis virksomheten foregår på annet sted enn oppgitt i felt 4) | | | |
| Gate, husnummer eller sted | | | |
| Postnummer | Poststed | Kommune | |
| 7. Innsender/gebyransvarlig | | | |
| Innsender vil bli brukt som mottaker for tilbakemeldinger om saken, og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret. | | | |
| Navn/foretaksnavn | | Kundenummer i Brønnøysundregistrene | |
| Postboks, gate, husnummer eller sted | | Telefonnummer | Telefaksnummer |
| Postnummer | Poststed | Saksreferanse/attention for innsender | |

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde, kan opplysninger som du avgir i dette skjema i medhold av lov om Oppgaveregisteret §§ 5 og 6, helt eller delvis bli benyttet også av andre offentlige organer som har hjemmel til å hente inn de samme opplysningene. Opplysninger om eventuell samordning kan du få ved å henvende deg til Oppgaveregisteret eller Enhetsregisteret på telefon 75 00 75 00.

| | | | |
|---|--|--|---|
| 8a. Start eller kjøp av virksomhet | | 8b. Salg eller nedleggelse av virksomhet | |
| Har enkeltpersonforetaket | | Er enkeltpersonforetakets virksomhet | |
| - startet ny virksomhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | - solgt/overdratt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |
| Dato År | | Dato År | |
| - kjøpt/over tatt virksomhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | - nedlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |
| Dato År | | Dato År | |
| (oppgi tidligere eier under 9a) | | (oppgi ny eier under 9b) | |
| Ved kjøp av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut. | | Ved salg eller opphør av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut. | |
| 9a. Kjøp/over takelse av virksomhet fra | | 9b. Salg/over dragelse av virksomhet til | |
| Organisasjonsnr. | | Organisasjonsnr. | |
| Tidligere eier: (hvis registrert) | | Ny eier: (hvis registrert) | |
| Navn/foretaksnavn | | Navn/foretaksnavn | |
| Gate, husnummer eller sted | | Gate, husnummer eller sted | |
| Postnummer | Poststed | Postnummer | Poststed |
| 10. Virksomhet/bransje | | | |
| Beskriv den virksomheten/aktiviteten som utføres eller skal utføres så nøyaktig som mulig . Hvis enkeltpersonforetaket driver virksomhet/aktivitet i flere bransjer, må du oppgi hver enkelt av dem i rekkefølge etter størrelsen på omsetning eller sysselsetting . | | | |
| | | | Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for da endringen trådte i kraft. |
| | | | Dato År |
| 11. Innehaver, daglig leder, forretningsfører | | | |
| Oppgi alltid innehaver. Hvis enkeltpersonforetaket har daglig leder og/eller forretningsfører oppgir du dette i tillegg. | | | |
| Innehaver | Fødselsnr./D-nr.(11 siffer) | Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn) | |
| | Adresse | | Postnummer Poststed |
| Daglig leder | Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/org.nr. | Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn) | |
| | Adresse | | Postnummer Poststed |
| Forretningsfører | Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/org.nr. | Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn) | |
| | Adresse | | Postnummer Poststed |
| 12. Revisor (må være godkjent av Finanstilsynet) | | | |
| Organisasjonsnr. | Navn/foretaksnavn | | |
| Adresse | | Postnummer | Poststed |
| Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i egen vedlagt erklæring. | | | |
| 13. Regnskapsfører (må være autorisert av Finanstilsynet) | | | |
| Organisasjonsnr./fødselsnr./D-nr.(11 siffer) | Navn/foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn) | | |
| Adresse | | Postnummer | Poststed |
| Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som regnskapsfører (underskrift). Bekreftelse kan også gis i egen vedlagt erklæring. | | | |

| | | | |
|---|---------------------------|------|----|
| 14. Prokura | | | |
| <input type="checkbox"/> Daglig leder alene | | | |
| Annen prokurabestemmelse: Er prokura tildelt navngitte personer, må di oppgi navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer). Hvis flere har prokura, må det gå fram om de har retten hver for seg eller i fellesskap. Begrensninger utover dette kan ikke registreres. Ved endringer må du oppgi samtlige prokurister. | | | |
| | | | |
| 15. Andre merknader/opplysninger | | | |
| Her oppgir du for eksempel egenfratredden, særskilt sletting fra Foretaksregisteret og annet. | | | |
| | | | |
| 16. Ønsket målform | | | |
| <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk | | | |
| 17. Underskrift | | | |
| Meldingen skal alltid underskrives av innehaver | | | |
| Jeg bekrefter at de meldte opplysningene er riktige | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Dato</td> <td style="width: 50%;">År</td> </tr> </table> | | Dato | År |
| Dato | År | | |
| Underskrift | Gjenta med blokkbokstaver | | |
| _____ | _____ | | |

Husk de nødvendige vedleggene. Se veiledningen for oversikt.

Brønnøysundregistrene
Enhetsregisteret
Postboks 900
8910 Brønnøysund

www.brreg.no
firmapost@brreg.no

Elektronisk registrering:
www.altinn.no

En samlet oversikt over blanketter med tilhørende veiledninger:
<http://www.brreg.no/blanketter/blankettoversikt.html>