

Samordnet registermelding

Del 1b – Tillegg for enhet med virksomhet på flere adresser

NB! Husk original underskrift i felt 10. For nærmere forklaring og utfylling av de enkelte feltene, se egen veiledning.

SignForm 2012 Elektronisk utgave

1. Organisasjonsnummer	
Ved første gangs registrering vil Enhetsregisteret tildele organisasjonsnummer. Er enheten/virksomheten allerede registrert, må organisasjonsnummer oppgis.	
Enhet: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Virksomhet: <input style="width: 95%;" type="text"/>
2. Navn på virksomhet/avdelingsbetegnelse	
Virksomhetens fullstendige navn (oppgis hvis selve virksomheten drives under et annet navn enn enhetens offisielle navn/foretaksnavn)	
Eventuelt nytt navn (oppgis ved endring)	
3a. Start eller kjøp av virksomhet	3b. Salg eller nedleggelse av virksomhet
Har enheten	Er enheten 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/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 4a) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	(oppgi ny eier under 4b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dato År	Dato År
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.
4a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra	4b. Salg/overdragelse av virksomhet til
Tidligere Organisasjonsnr.: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Ny eier: Organisasjonsnr.: <input style="width: 95%;" type="text"/>
eier: (hvis registrert)	(hvis registrert)
Navn/foretaksnavn	Navn/foretaksnavn
Gate, husnummer eller sted	Gate, husnummer eller sted
Postnummer Poststed	Postnummer Poststed
5. Virksomhetens beliggenhetsadresse (stedet der virksomheten faktisk foregår)	
Gate, husnummer eller sted	
Postnummer Poststed	Kommune
6. Virksomhetens postadresse	
Postboks	E-postadresse
Postnummer Poststed	Kommune
7. Virksomhetens næring/bransje	
Beskriv den virksomheten/aktiviteten som utføres eller skal utføres så nøyaktig som mulig . Hvis enheten driver virksomhet/aktivitet i flere bransjer, må du oppgi hver enkelt av dem i rekkefølge etter størrelsen på omsetting eller sysselsetting .	
Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for da endringen trådte i kraft	Dato År

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde kan opplysninger som avgis 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.

8. Innsender

Innsender vil bli benyttet som kontaktperson om saken

Navn	Kundennummer i Brønnøysundregistrene hvis det er tildelt	
Adresse	Telefonnummer	Telefaksnummer
Postnummer Poststed	Saksreferanse/attention for innsender	

9. Andre merknader/opplysninger

--

10. Underskrifter (fylles alltid ut)

Meldingen underskrives av innehaver i enkeltpersonforetak, daglig leder eller kontaktperson for andre enheter.

Vi bekrefter at de meldte opplysningene er korrekte.

Dato	År
------	----

Underskrift**Gjenta med blokkbokstaver**

--

Send blanketten til:Brønnøysundregistrene
Enhetsregisteret
Postboks 900
8910 Brønnøysundwww.brreg.no
firmapost@brreg.noElektronisk registrering:
www.altinn.noEn samlet oversikt over blanketter med tilhørende veiledninger:
<http://www.brreg.no/blanketter/blankettoversikt.html>