Приложение 7
к приказу Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики
от 13.02.2019 № 72
(в редакции приказа Министерства
юстиции Донецкой Народной
Республики
от 06.05.2019 № 382)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о ликвидации профессионального союза, организации профессионального союза,
объединения профессиональных союзов
(заполняется машинописью или от руки печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе, организации профессионального союза, объединении профессиональных союзов (далее – профессиональный союз)

Полное наименование профессионального союза

Свидетельство о легализации №									Дата (дд.мм.гггг)			.			.				

Статус профессионального союза

	Республиканский		Территориальный (местный)		Первичный

2. Основания для ликвидации профессионального союза

Дата принятия решения о ликвидации профессионального союза (дд.мм.гггг)			.			.				

	по решению профессионального союза
	по решению суда

Прошу внести сведения о ликвидации профессионального союза в Реестр профессиональных союзов и их объединений.

Письменно подтверждаю, что мною осуществлены все предусмотренные законодательством Донецкой Народной Республики действия относительно порядка ликвидации юридического лица, включая расчеты с кредиторами.

Председатель ликвидационной комиссии (ликвидатор)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой заявления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Продолжение приложения 7

3. Регистрационные данные о признании решения о ликвидации профессионального союза*

Сведения о ликвидации профессионального союза внесены в Реестр профессиональных союзов и их объединений _____.
(дата внесения)

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Должность

_____ _____
(подпись) (дата)

4. Сведения о получении уведомления о признании решения о ликвидации профессионального союза

	Уведомление о признании решения о ликвидации профессионального союза от _____ № _____

получил _____
(фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

Уведомление о признании решения о ликвидации профессионального союза направлено по месту нахождения профессионального союза*

_____ _____
(подпись) (дата)

*Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики Я.А. Тимошкина