

Samordnet registermelding

Del 1 – Hovedblankett

for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsmanntallet, NAV Aa-registeret, SSBs Bedrifts- og foretaksregister, Stiftelsesregisteret og Skattemanntallet for etterskuddspliktige

Send blanketten til:

Brønnøysundregistrene
Enhetsregisteret
8910 BRØNNØYSUND

NB! Husk original underskrift i felt 28. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning

1. Navn/Foretaksnavn			
1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut)		Organisasjonsnr.(fyll ut hvis det finnes)	
STIFTELSEN HEDALEN MONTESSORISKOLE			
1.2 Eventuelt nytt navn/foretaksnavn. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/foretaksnavneendringen 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 checked="" type="checkbox"/> 2.1 Enhet som ikke er registrert tidligere (enhet som ikke har eget organisasjonsnummer)	<input type="checkbox"/> 2.3 Beslutning om oppløsning av enhet	➔	Ved kjøp, salg eller nedleggelse av virksomhet må felt 9 og 10 fylles ut.
<input type="checkbox"/> 2.2 Endringer/nye opplysninger (fyll bare ut de felt endringen gjelder)	<input type="checkbox"/> 2.4 Sletting av enhet		
3. Registrering i andre registre (i tillegg til registrering i Enhetsregisteret)			
3.1 Skal enheten registreres i Foretaksregisteret? (Det er gebyr på registreringene.)	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	➔	Se veiledningen om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret.
3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser?	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	➔	
3.3 Enheten - har eller venter å få arbeidstakere - betaler/skal betale andre enn arbeidstakere vederlag som det skal betales arbeidsgiveravgift av etter folketrygdloven § 23-2	<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	➔	Hvis ja, får du nærmere informasjon tilsendt.
	<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	➔	
3.4 Har eller venter enheten å få virksomhet på flere adresser?	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	➔	
4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse)			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	Land
3528	HEDALEN	SØR AURDAL	NORGE
Telefonnummer	Telefaksnummer	Mobiltelefonnummer	Hjemmeside
		91818850	
5. Postadresse			
Postboks, gate, husnummer eller sted		E-postadresse	
Postnummer	Poststed	Kommune	
3528	HEDALEN	SØR AURDAL	
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 benyttet som kontaktperson om saken og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret			
Navn/Foretaksnavn		Kundenummer i Brønnøysundregistrene hvis tildelt	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Postboks, gate, husnummer eller sted		Telefonnummer	Telefaksnummer
Postnummer	Poststed	Saksreferanse for innsender/attention	

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde, kan opplysninger du gir i dette skjemaet 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. Organisasjonsform (fylles bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)					
Kryss av for enhetens organisasjonsform					
<input type="checkbox"/> Enkeltpersonforetak (eneinnehaver)	❶	<input type="checkbox"/> Gjensidig forsikrings-selskap	❷	<input type="checkbox"/> Forening/lag/innretning	❸
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS)	❷	<input type="checkbox"/> Sparebank	❷	<input type="checkbox"/> Eierseksjonssameie	❶
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA)	❷	<input type="checkbox"/> Statsforetak (SF)	❷	<input type="checkbox"/> Tingsrettslig sameie	❹
<input type="checkbox"/> Partrederi	❷	<input type="checkbox"/> Interkommunalt selskap	❷	<input type="checkbox"/> Bo	❹
<input type="checkbox"/> Kommandittselskap (KS)	❷	<input type="checkbox"/> Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak	❷	<input type="checkbox"/> Verdipapirfond	❹
<input type="checkbox"/> Aksjeselskap (AS)	❷	<input type="checkbox"/> Utenlandsk enhet	❶	<input type="checkbox"/> Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 27)	❹
<input type="checkbox"/> Allmennaksjeselskap (ASA)	❷	<input type="checkbox"/> Europeisk økonomisk foretaksgruppe (EØFG)	❸	<input type="checkbox"/> Pensjonskasser	❷
<input type="checkbox"/> Boligbyggelag	❷	<input type="checkbox"/> Foretak med begrenset ansvar (BA)	❸	<input type="checkbox"/> Annen juridisk person, f.eks. ambassade og fjellstyre (må spesifiseres i felt 27)	❹
<input type="checkbox"/> Borettslag	❷	<input type="checkbox"/> Samvirkeforetak(SA)	❷		
		<input checked="" type="checkbox"/> Stiftelse	❸		
9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet			9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet		
Dato for stiftelse av enheten:		Dato År 19.03 2010	Er enhetens virksomhet		
Har enheten - startet ny virksomhet?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
- kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a)		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	- nedlagt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
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.		
10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra			10b. Salg/overdragelse av virksomhet til		
Organisasjonsnr.: Tidligere eier: (hvis registrert)		Organisasjonsnr.: Ny eier: (hvis registrert)			
Navn/Foretaksnavn			Navn/Foretaksnavn		
Gate, husnummer eller sted			Gate, husnummer eller sted		
Postnummer Poststed		Postnummer Poststed			
11. Virksomhet/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 prioritert rekkefølge etter størrelsen på omsætning eller sysselsetting .					
DRIFT AV PRIVATSKOLE I HENHOLD TIL PRIVATSKOLELOVEN					Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for når endringen trådte i kraft.
					Dato År
12. Daglig leder, innehaver, forretningsfører eller annen kontaktperson					
Enkeltpersonforetak oppgir alltid innehaver. Hvis enheten har daglig leder og/eller forretningsfører oppgir du dette i tillegg. For utenlandsk enhet med forretningssted i Norge: oppgi eventuell daglig leder i Norge og/eller eventuell innehaver. For mva.-pliktig utenlandsk enhet uten forretningssted i Norge: oppgi norsk mva-representant. Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson for enheten. Hvis daglig leder, forretningsfører eller norsk mva-representant er en juridisk person: oppgi i tillegg en kontaktperson. Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (se veiledningen).					
Kryss av					
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr. XXXXXXXXXX		Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse		Postnummer Poststed		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.		Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse		Postnummer Poststed		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ønsket målform					
<input checked="" type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk					

Videre utfylling av blanketten:

Enkeltpersonforetak skal ikke fylle ut feltene 14-20.

Andre organisasjonsformer fyller ut disse feltene hvis opplysningene finnes.

NB! Husk original underskrift i felt 28. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning

14. Vedtekter/selskapsavtale		
Fylles bare ut hvis enheten skal registreres eller er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.		
Gjeldende vedtekter/selskapsavtale vedtatt:	Dato År 19.03 2010	Må vedlegges
15. Kapital i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap og stiftelser		
Fylles bare ut hvis enheten skal registreres eller er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.		
Kapital i henhold til vedtekter/selskapsavtale	Totalt innbetalt kapital i kommandittselskap	Bunden kapital i kommandittselskap
100 000,00	100 000,00	
<input type="checkbox"/> Kapitaltegningen omfattes av verdipapirhandelloven § 7-2 om prospektplikt		
Kapitalendringen gjelder:	<input type="checkbox"/> Kapitalforhøyelse*	<input type="checkbox"/> Gjennomføring av kapitalnedsettelse <input type="checkbox"/> Innbetaling (KS)
* Gi nærmere opplysninger i blankettens felt 27 når aksjekapitalen forhøyes ved bruk av styrefullmakt, konvertering av lån som gir rett til å kreve utstedt aksjer, utstedte tegningsrettsaksjer eller frittstående tegningsretter.		
16. Beslutning om kapitalnedsettelse i aksjeselskap, allmennaksjeselskap og kommandittselskap og stiftelser		
I generalforsamling/selskapsmøte	Dato År	ble det besluttet å sette ned aksjekapitalen/selskapskapitalen/grunnkapitalen
fra kroner	med kroner	til kroner
Beløpet skal anvendes til (kryss av):		
<input type="checkbox"/> Dekning av tap som ikke kan dekkes på annen måte	<input type="checkbox"/> Avskrivning på deltakernes innskuddsplikt	
<input type="checkbox"/> Tilbakebetaling til aksjeeierne/deltakerne	<input type="checkbox"/> Avsetning til fond	
17. Fusjon		
Foretaket har besluttet		
<input type="checkbox"/> oppløsning for å fusjonere med:	<input type="checkbox"/> å overta:	Kryss av dersom det gjelder fusjon mellom:
<input type="checkbox"/> gjennomføring av fusjon med:		<input type="checkbox"/> Mor og heleid datterselskap <input type="checkbox"/> To heleide datterselskap
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fusjonsplan <input type="checkbox"/>		
18. Fisjon		
Selskapet har besluttet		
<input type="checkbox"/> kapitalnedsettelse i forbindelse med fisjon*:	<input type="checkbox"/> oppløsning for å fusjonere med:	<input type="checkbox"/> å overta:
fra kroner	med kroner	til kroner
* Fyll ut		
<input type="checkbox"/> gjennomføring av fisjon med:		
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fisjonsplan <input type="checkbox"/>		

19. Styre, deltakere og annet (legg ved dokumentasjon)																																	
<p>Tilleggsopplysninger i forbindelse med styrevalg skal du angi i feltet for spesielle opplysninger helt til høyre.</p> <p>I foretak med ansattrepresentasjon i styret, må du merke disse med D for "valgt av de ansatte". I aksjeselskap og allmennaksjeselskap med flere aksjeklasser, kan det gis opplysning om hvilken aksjeklasse vedkommende er valgt av: A for "valgt av A-aksjonærene", B for "valgt av B-aksjonærene", C for "valgt av C-aksjonærene".</p> <p>Ansvarlig selskap med delt deltakeransvar (DA) og interkommunalt selskap skal oppgi ansvarsandel i prosent eller brøk i feltet for ansvarsandel.</p> <p>Utenlandsk enhet oppgir eventuelt særskilt styre for virksomheten i Norge.</p> <p>Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (11 siffer).</p> <p>Både ved nyregistrering og ved endring av styre, deltakere og annet må du oppgi samtlige medlemmer.</p>																																	
Kryss av for riktig rolle																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Styrets leder</td> <td style="text-align: center;">Nestleder</td> <td style="text-align: center;">Styremedlem</td> <td style="text-align: center;">Vara medlem</td> <td style="text-align: center;">Observer</td> <td style="text-align: center;">Komplementar</td> <td style="text-align: center;">Deltaker/sameier/etertommune</td> <td style="text-align: center;">Ansvarsandel</td> <td style="text-align: center;">Spesielle opplysninger</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>																						Styrets leder	Nestleder	Styremedlem	Vara medlem	Observer	Komplementar	Deltaker/sameier/etertommune	Ansvarsandel	Spesielle opplysninger			
Styrets leder	Nestleder	Styremedlem	Vara medlem	Observer	Komplementar	Deltaker/sameier/etertommune	Ansvarsandel	Spesielle opplysninger																									
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr. xxxxxxx	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr. 3528	Poststed HEDALEN																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr. xxxxxxx	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr. 3528	Poststed HEDALEN																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr. xxxxxxx	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr. 3528	Poststed HEDALEN																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr. xxxxxxx	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr. 3528	Poststed HEDALEN																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																																
Adresse	Postnr.	Poststed																															
Andre merknader																																	
<p>Hvis det ikke er plass til samtlige styremedlemmer, deltakere og annet i felt 19, kan eget bilag benyttes.</p>																																	

20. Signatur			
Oppgi hvem som er tildelt signatur. Du kan benytte standardalternativene nedenfor. Pass på at avkrysningen er i samsvar med eventuelle vedtekter/avtale.			
<input type="checkbox"/> Styret i fellesskap	<input type="checkbox"/> Styrets leder og nestleder hver for seg	<input type="checkbox"/> Deltakerne hver for seg	
<input type="checkbox"/> Styrets medlemmer hver for seg	<input type="checkbox"/> Styrets leder og ett styremedlem i fellesskap	<input type="checkbox"/> Deltakerne i fellesskap	
<input type="checkbox"/> To styremedlemmer i fellesskap	<input type="checkbox"/> Daglig leder alene	<input type="checkbox"/> Komplementaren alene	
<input type="checkbox"/> Styrets leder alene	<input checked="" type="checkbox"/> Daglig leder og styrets leder i fellesskap		
Annen signaturbestemmelse:			
Er signatur tildelt navngitte personer eller enheter, må du oppgi navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer. Hvis flere har signaturrett, 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 signaturberettigede.			
21. Prokura			
Standardalternativene nedenfor kan du bruke hvis det er tildelt prokura.			
<input type="checkbox"/> Daglig leder alene	<input type="checkbox"/> Styrets leder alene		
Annen prokurabestemmelse:			
Er prokura tildelt navngitte personer, må navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) oppgis. 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.			
22. Revisor (må være godkjent av Kredittilsynet)			
Organisasjonsnr. xxxxxxxxxx		Navn/Foretaksnavn	
Adresse		Postnummer	Poststed
Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra revisor.			
23. Regnskapsfører (må være autorisert av Kredittilsynet)			
Organisasjonsnr./fødselsnr. D-nr.(11 siffer) xxxxxxxxxx		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 form av egen vedlagt erklæring fra regnskapsfører.			
24. Navn og adresse med mer for virksomheten i Norge			
Navn/Foretaksnavn		Organisasjonsnr.:	
Gate, husnummer eller sted		Telefonnummer	Mobiltelefonnummer
Postnummer Poststed		Kommune	Telefaksnummer
E-postadresse			
25. Offentlige eller utenlandske eierandeler		26. Konsern/foretaksgruppe	
Offentlige eierandeler	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Kryss av hvis: <input type="checkbox"/> Enheten inngår i konsern/foretaksgruppe	
Utenlandske eierandeler	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Det har skjedd endringer i konsernstrukturen	
		Nærmere informasjon vil bli tilsendt	

