企业迁移登记“一件事”申请表（分支机构）

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| **□迁移信息（必填项）** |
| 拟迁入地址 |  |
| 拟迁入登记机关 |  |
| 迁移原因 | □因经营主体住所、经营场所发生变化；□因经营主体类型发生变化（如有限公司变更为股份公司、内资公司变更为外资公司登记等），超越原登记机关地域管辖范围或级别管辖权限；□其他 。  |
| 联办事项 | 税务部门 |  □ 税务迁移  |
| 公积金管理部门 |  □ 迁出地住房公积金个人账户封存及迁入地住房公积金单位登记开户  |
| 社保部门 |  □ 单位参保所属地信息变更 |
| 医保部门 |  □ 基本医疗（含生育）保险单位参保所属地信息变更 |
| **以下内容选择“联办事项”时需要填写完整** |
| **住建部门** |
| 企业原公积金缴存中心编号 |  |
| 企业原公积金缴存中心名称 |  |
| 企业原单位公积金账号 |  |
| **医保部门** |
| 原医保单位编号 |  |
| 原医保单位名称 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 银行户名 |  |
| **税务部门** |
| 企业住址所在地乡/镇/街道编码 |  |
| 企业住址所在地乡/镇/街道名称 |  |
| **□变更登记/备案**  |
| 变更/备案/改制事项 | 原登记内容 | 变更/备案/改制后登记内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **□负责人信息（仅变更负责人填写）** |
| 姓 名 |  | 国别（地区） |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| （身份证件复、影印件粘贴处） |
| 拟任负责人签字： 年 月 日 |
| 负责人任免文件□经决定，免去 的负责人职务。□经决定，兹任命 为负责人。 |
| **□指定代表/委托代理人（必填项）** |
| 委托权限 | 1、同意□不同意□核对登记材料中的复印件并签署核对意见；2、同意□不同意□修改企业自备文件的错误；3、同意□不同意□修改有关表格的填写错误；4、同意□不同意□领取营业执照和有关文书。 |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） |
| 指定代表/委托代理人签字： 年 月 日 |
| **□申请人签署（必填项）** |
| **本申请人和签字人承诺如下，并承担相应的法律责任**：（一）填报的信息及提交的材料真实、准确、有效、完整。（二）使用的名称符合《企业名称登记管理规定》有关要求，不含有损国家、社会公共利益或违背公序良俗及有其他不良影响的内容；名称与他人使用的名称近似侵犯他人合法权益的，依法承担法律责任；如使用的名称被登记机关认定为不适宜名称，将主动配合登记机关进行纠正。（三）已依法取得住所（经营场所）使用权，申请登记的住所（经营场所）信息与实际一致。（四）经营范围涉及法律、行政法规、国务院决定规定、地方行政法规和地方规章规定，需要办理许可的，在取得相关部门批准前，不从事相关经营活动。申请人签字： 隶属企业（单位）盖章 年 月 日  |

**注：**1、申请普通注销、简易注销的公司、非公司企业、农民专业合作社分支机构由法定代表人签字，合伙企业分支机构由隶属企业执行事务合伙人（或委派代表）签字，个人独资企业分支机构由隶属企业投资人签字；

2、人民法院裁定清算（破产）的由其指定的清算组负责人（破产管理人）签字。