企业迁移登记“一件事”申请表（农民专业合作社）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（仅变更登记填写，只填写与本次申请有关的事项，可另附页）** | | | | | | | | | |
| **变更事项** | | **原登记内容** | | | | | **变更后登记内容** | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 注：变更事项包括名称、住所、出资总额、经营范围、法定代表人（姓名）。 | | | | | | | | | |
| **□备案（仅备案填写）** | | | | | | | | | |
| 事 项 | | □章程（章程修正案）  □成员  □联络员 | | | | | | | |
| **□指定代表/委托代理人信息（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/委托代理人签字 |  |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | | | | | |
| **□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）经营范围涉及到法律、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。  法定代表人签字：  清算组负责人签字（仅限注销登记）：    盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：农民专业合作社（联合社）更换法定代表人的变更登记申请由新任法定代表人签字。