



Copyright 2013 © – Sva prava zadržana

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail:firmen @e-formline.com

Fax:0049-71122954538

Molimo da nam dostavite odabir po sledećim stavkama kako bi mi bili u mogućnosti da pripremimo odgovarajući protokol. Potrebno je označiti najviše jednog akcionara, tri člana Upravnog odbora i tri člana Nadzornog odbora. Dodatni članovi se dodatno tarifiraju. Osnivanje preko agenta ili poverenika je takođe moguća nakon dogovora oko dodatne tarife usluge.

Organi pravnog lica: Upravni odbor, Nadzorni odbor, Generalna skupština

Cena usluge za osnivanje AD (AG) : 4350,00 - Euro +19% PDV

Sadržaj paketa ponude

- ✓ Društveni Ugovor
- ✓ Osnivački ugovor
- ✓ Propratno pismo za notara
- ✓ Notarska overa
- ✓ Notarska overa potpisa
- ✓ Propratno pismo za Privredni registar
- ✓ Popunjavanje prijave za Privrednu komoru (izuzev taksi za prijavu)

U troškove su uračunati troškovi notara!

Potvrđujem da naručujem uslugu radi registracije u Privredni Registar i Privredni Sud.

Ime: _____

Prezime: _____

Datum/Mesto _____

Potpis nalogodavca

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail: firmen@e-formline.com

Fax: 0049-71122954538

1. Naziv novog preduzetničkog društva * Naziv kompanije

AG

2. Poslovna aktivnost/delatnost*

Imajte na umu da korporativni cilj mora biti opisan dovoljno informativno i individualizovano. Uobičajna informacija kao što je "trgovina robom svih vrsta" ne ispunjava uslove za registraciju.

3. Posovna adresa pravnog lica

Ulica*

Br.*

Poštanski br*

Mesto*

4. Osnovni kapital pravnog lica*

Evra (Osnivački kapital je 50.000 €, prilikom registracije/osnivanja potrebno je uplatiti najmanje 50.000 € na bankovni račun firme)

*Polja označena sa *- su obavezna!*

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail: firmen@e-formline.com

Fax: 0049-71122954538

Navesti najmanje jednog osnivačkog akcionara

5. Osnivački Akcionar

5.1 Akcionar br. 1:

Fizičko lice:

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

Pravno lice:

Naziv firme*	Matični broj*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pravni zastupnik:

Direktor Odbor

Oslovljavanje*	Titula	Ime*	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

Polja označena sa *- su obavezna

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail: firmen@e-formline.com

Fax: 0049-71122954538

Navesti najmanje jednog osnivačkog akcionara

6. Osnivački Akcionar

6.1 Akcionar br. 2:

Fizičko lice:

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

Pravno lice:

Naziv firme*	Matični broj*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pravni zastupnik:

Direktor Odbor

Oslovljavanje*	Titula	Ime*	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

*Polja označena sa *- su obavezna !*

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail: firmen@e-formline.com

Fax: 0049-71122954538

Navesti najmanje jednog osnivačkog akcionara

7. Osnivački Akcionar

7.1 Akcionar br. 3:

Fizičko lice:

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

Pravno lice:

Naziv firme*	Matični broj*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pravni zastupnik:

Direktor Odbor

Oslovljavanje*	Titula	Ime*	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*			
<input type="text"/>			

Polja označena sa *- su obavezna !

Dodatne Osnivačke Akcionare dostaviti na: firmen@e-formline.com

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail:firmen @e-formline.com

Fax:0049-71122954538

8.0

1. Član Upravnog Odbora:

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Pošanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Član Upravnog Odbora :

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Pošanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3. Član Upravnog Odbora :

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Pošanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Polja označena sa *- su obavezna !

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail:firmen @e-formline.com

Fax:0049-71122954538

8.1

1. Član Nadzornog Odbora:

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Član Nadzornog Odbora :

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3. Član Nadzornog Odbora :

Oslovljavanje*	Titula	Ime *	Prezime*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica*	Broj*	Poštanski br*	Mesto*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum rođenja (dd.mm.gggg)*	Profesija:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Polja označena sa *- su obavezna !

Narudžbenica AG

Molimo nakon popunjavanja poslati putem maila ili faksa:

E-Mail: firmen@e-formline.com

Fax:0049-71122954538

9. Ugovor i adresa za fakturisanje

Naziv firme

Oslovljavanje*

Titula

Ime *

Prezime*

Ulica*

Broj*

Poštanski
br*

Mesto*

Telefon*

Fax

Mobil*

E-Mail*

*Polja označena sa *- su obavezna!*

Metoda plaćanja

Plaćanje se obavlja avansno od strane nalogodavca (9.tačka).*

Potvrda narudžbe

Potvrđujem ugovorne uslove Gapwork Ltd&Co.KG .

Ugovorni uslovi se mogu pročitati na sledećoj adresi : www.e-formline.com

Datum/Mesto _____

Potpis nalogodavca

