6-SD versija **02**

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2010 m. birželio 4 d. įsakymu Nr. V-243

3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - tel. nr.; 7 - adresas; 8 - adresatas.

3

4 **5** **6**

7

VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS

8

PRANEŠIMAS APIE DRAUDĖJO REORGANIZAVIMĄ

9 ____-____-____ **10** Nr.

Iki reorganizavimo R3.1 - draudėjo pavadinimas; R4.1 - draudėjo kodas; R5.1 - juridinio asmens kodas; R7.1 - draudėjo adresas.

R3.1

R4.1 **R5.1**

R7.1

Po reorganizavimo R3.2 - draudėjo pavadinimas; R4.2 - draudėjo kodas; R5.2 - juridinio asmens kodas; R7.2 - draudėjo adresas.

R3.2

R4.2 **R5.2**

R7.2

R8 Reorganizavimo data ____-____-____

(Pildoma, kai draudėjas reorganizuojamas sujungimo arba padalijimo būdu. Nurodoma data, kai naujas juridinis asmuo (draudėjas) įregistruojamas Juridinių asmenų registre)

R9 Reorganizavimo pradžios data ____-____-____

(Pildoma, kai draudėjas reorganizuojamas prijungimo arba išdalijimo būdu. Nurodoma reorganizavimo pradžios data, kai Juridinių asmenų registre įregistruojamas juridinio asmens teisinis statusas "reorganizuojamas")

R10 Reorganizavimo būdas (reikalinga pažymėti „X" ženklu):

- ☐ prijungimas
- ☐ sujungimas
- ☐ išdalijimas
- ☐ padalijimas

11

(vadovo ar įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

12 _____

(vadovo ar įgalioto asmens parašas)

13

(vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

14

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)