

Бланк-заявка на публикацию сообщения

Полное наименование юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью "ТРАНСПОРТНАЯ КОМПАНИЯ "АЛЪЯНС"
Краткое наименование юридического лица	ООО "ТК"АЛЪЯНС"
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1177847414139
ИНН / КПП	7806296290 / 780601001
Место нахождения	195027, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛИЦА ПАРТИЗАНСКАЯ, ДОМ 15, КОРПУС 1 ЛИТЕР А, ОФИС 2

Сведения о заявителе

Вид заявителя	Ликвидатор
Фамилия, Имя, Отчество	Апресян Ваган Суренович
Паспортные данные	Выдан:
Контактные данные	78126067066

Юридическое лицо сообщает о принятом решении

<input checked="" type="checkbox"/> - о ликвидации юридического лица	<input type="checkbox"/> Первичная	<input type="checkbox"/> Повторная
<input type="checkbox"/> - о реорганизации юридического лица	<input type="checkbox"/> Первичная	<input type="checkbox"/> Повторная
<input type="checkbox"/> - об уменьшении уставного капитала		
<input type="checkbox"/> - о приобретении более 20% уставного капитала другого юридического лица		
<input type="checkbox"/> - о чистых активах общества	<input type="checkbox"/> Первичная	<input type="checkbox"/> Повторная
<input type="checkbox"/> - другие сообщения юридических лиц, которые они обязаны публиковать в соответствии с законодательством РФ	<input type="checkbox"/> Первичная	<input type="checkbox"/> Повторная

Текст публикации

Общество с ограниченной ответственностью "ТРАНСПОРТНАЯ КОМПАНИЯ "АЛЪЯНС" (ОГРН 1177847414139, ИНН 7806296290, КПП 780601001, место нахождения: 195027, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛИЦА ПАРТИЗАНСКАЯ, ДОМ 15, КОРПУС 1 ЛИТЕР А, ОФИС 2) уведомляет о том, что единственным участником ООО "ТК"АЛЪЯНС" (Решение № 3 от 18.08.2021 года) принято решение о ликвидации ООО "ТК"АЛЪЯНС". Требования кредиторов могут быть заявлены в течение 2 месяцев с момента опубликования настоящего сообщения по адресу: 197371, г. Санкт-Петербург, ул. Мартыновская, дом 14, корпус 1, квартира 225.

Стоимость услуг

Наименование		Стоимость, руб (в т.ч. НДС 20%)
Услуги:	Доставка журнала:	2268,00
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - Кол-во публикаций	<input checked="" type="checkbox"/> - Без журнала	
<input type="checkbox"/> - Кол-во журналов	<input type="checkbox"/> - Получение журнала в редакции (г. Москва)	
<input type="checkbox"/> - Копия страницы с первичной публ.*	<input type="checkbox"/> - Получение журнала заказным письмом	
* Копия страницы предоставляется в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью ООО «Коммерсантъ КАРТОТЕКА» и выгружается в личный кабинет после выхода публикации.		

Согласие заявителя на обработку персональных данных

Подписывая бланк-заявку, я даю согласие ООО «Коммерсантъ КАРТОТЕКА» - редакции журнала «Вестник государственной регистрации», а так же организации (региональному представительству), через которую подаются документы на публикацию в журнале, на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем документе. Я уведомлен о том, что персональные данные предоставлены для идентификации заявителя и будут храниться в целях возможного их предоставления в органы государственной власти на основании из запросов.

Дата заполнения

26-08-21

Ф.И.О. заявителя Апресян В.С.

_____ М.П.
Подпись заявителя

Дата приема

- - - - - -

Ф.И.О. сотрудника _____

_____ М.П.
Подпись сотрудника

Сопроводительное письмо

Полное наименование публикуемой организации	Общество с ограниченной ответственностью "ТРАНСПОРТНАЯ КОМПАНИЯ "АЛЪЯНС"	
Краткое наименование публикуемой организации	ООО "ТК"АЛЪЯНС"	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1177847414139	
ИНН / КПП	7806296290 / 780601001	
Доставить журнал по адресу	Индекс	Адрес
Наименование организации-получателя		
Фамилия, Имя, Отчество получателя		

Бухгалтерские документы

Оформить бухгалтерские документы	<input checked="" type="checkbox"/> - Не требуется	
	<input type="checkbox"/> - На публикуемую организацию	
	<input type="checkbox"/> - На иное лицо	
Адрес для оформления бухгалтерских документов	Индекс	Адрес
	195027	ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛИЦА ПАРТИЗАНСКАЯ, ДОМ 15, КОРПУС 1 ЛИТЕР А, ОФИС 2
Отправить бухгалтерские документы	<input type="checkbox"/> - Забрать в редакции (г. Москва)	
	<input type="checkbox"/> - Доставить по местонахождению публикуемой организации	
	<input type="checkbox"/> - Доставить почтой вместе с журналом	
	<input type="checkbox"/> - Доставить по иному адресу	
Наименование организации-получателя		
Фамилия, Имя, Отчество получателя		

Дата заполнения

26-08-21

Ф.И.О. заявителя Апресян В.С.

_____ М.П.
Подпись заявителя

Дата приема

- - - - -

Ф.И.О. сотрудника _____

_____ М.П.
Подпись сотрудника