**{11}**

**«{2}»**

**{7.1} код ЄДРПОУ {7.2}**

Вих. № {3.1} від {3.2}

**Дніпропетровське обласне відділення Фонду соціального захисту інвалідів**

вул. Святослава Хороброго, 11

м. Дніпро, 49101

**Ліквідатор {12} «{2}»**

**{8}**

{9}

**ЗАПИТ:**

{15} року на Загальних Зборах Учасників {10} «{2}» було прийнято рішення № {6} про припинення товариства шляхом його ліквідації у добровільному порядку.

Вказане рішення було подано державному реєстратору 16 серпня 2018 року для проведення реєстраційної дії «Внесення рішення засновників (учасників) юридичної особи або уповноваженого ними органу щодо припинення юридичної особи».

На даний момент {14} перебуває в стані припинення підприємницької діяльності за рішенням власника, строк ліквідаційної процедури становить {16}, який може бути збільшений за відповідним протоколом Загальних Зборів Учасників {14}, у випадку виникнення певних непередбачуваних обставин.

**ПРОШУ:**

* Надати інформацію про наявність або відсутність заборгованості у Товариства з обмеженою відповідальністю «{2}» ({7.1}, код ЄДРПОУ {7.2}).

**ДОДАТКИ:**

1. Копія рішення Загальних Зборів Учасників {14} з обмеженою відповідальністю «{2}» від {4} р.;
2. Копія опису документів, що надаються юридичною особою державному реєстратору для проведення реєстраційної дії «Внесення рішення засновників (учасників) юридичної особи або уповноваженого ними органу щодо припинення юридичної особи» від {5} р.

***Відповідь прошу надати на адресу ліквідатора:***

*{9}.*

**Ліквідатор {12} «{2}» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ {**8.1**}**