企业迁移登记“一件事”申请表（个人独资企业）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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）** | | |
| 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、投资人姓名和居所、出资额、经营范围。 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□备案（仅备案填写）** | | | | | |
| 事 项 | □联络员 | | | | |
| **□投资人及出资信息（仅设立及变更投资人填写）** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请前职业状况 |  | 居 所 |  | | |
| 出资方式 | □以个人财产出资 □以家庭共有财产作为个人出资  出资人的家庭成员签字：    年 月 日 | | | | |
| （身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□指定代表/委托代理人（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 |  |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） | | | |
| 指定代表/委托代理人签字：  年 月 日 | | | |
| **□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。  投资人签字：    企业盖章  年 月 日 | | | |

注：投资人发生变更时由新投资人签字。