企业迁移登记“一件事”申请表（非公司企业法人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 变更事项包含名称、住所、法定代表人、出资人（主管部门）名称、经营范围、出资额。 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□备案（仅备案填写）** | | | | | | | |
| 事 项 | □经营期限  □章程（含修正案）  □联络员 | | | | | | |
| **□法定代表人信息(仅变更法定代表人填写)** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 固定电话 | |  | |
| 移动电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 身份证件类型 |  | | | 身份证件号码 | |  | |
| （身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | | | |
| 拟任法定代表人签字:  年 月 日 | | | | | | | |
| **□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/委托代理人签字 | |  |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） | | | | | | | |
| **□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。  出资人（主管部门）盖章（仅限设立登记）：  法定代表人签字：    企业法人盖章  年 月 日 | | | | | | | |

**注**：非公司企业法人更换法定代表人的变更登记申请由新任法定代表人签字。